

委 任 状

岡山市長 様

(代理人)

私は、住所_____

氏名_____を
代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

年 月 日申請の、

高額介護（予防）サービス費
高額総合事業サービス費
高額医療合算介護（予防）サービス費
高額医療合算総合事業サービス費
居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
居宅介護（介護予防）住宅改修費
（特例）居宅介護（介護予防）サービス費
その他（ ）

の受領に関する一切の権限

年 月 日

(被保険者)

住所_____

氏名_____ (印)

(本人自署の場合は、押印不要。)