

# 委任状

被保険者 住所 川崎市 区  
(委任する人)

氏名 印

私は、下記の者を代理人と定め、次の支給申請手続きに関することを委任します。

- \_\_\_年\_\_\_月分の
- 高額サービス費
  - 福祉用具購入費償還金
  - 住宅改修費償還金
  - 標準負担額差額償還金
  - 短期入所生活介護振替利用に係る償還金
  - 居宅サービス費に係る償還金
  - その他 ( )

委任者 住所  
(委任を受けた人)

氏名

\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日