委　任　状

平成 年 月 日

遠野市長　あて

　委任者(被保険者) 　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

私は下記の者を受任者と定め、次の権限を委任します。

※委任する内容を次から選んで番号に○印をつけてください。

１　高額介護（介護予防）サービス費の申請、受領に関すること

２　福祉用具購入費支給の申請、受領に関すること

３　住宅改修費支給の申請、受領に関すること

４　介護保険料還付金の受領に関すること

受任者　　住所

　　　　　氏名

　　　　　委任者との関係

**委任状提出の際の留意事項**

**○委任状は被保険者と申請者や振込先の口座名義人が異なる場合に提出が**

**必要です。**

 ※被保険者が亡くなった場合は、相続人代表者選任届出書の提出が必要となります

ので、委任状は使用しません。

**○被保険者が委任できる方は次のような方に限られます。**

・ 被保険者を扶養しており、費用の支払い等を行っている方

・ 被扶養者を援助している方