

# 委任状

私は、福祉用具購入費・住宅改修費・高額介護サービス費・居宅介護（支援）サービス費の受領にかかる一切の権限を次の者に委任いたします。

那須塩原市長 様

令和 年 月 日

被保険者 住 所 \_\_\_\_\_  
(委任する者)  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

委任される者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

被保険者との関係 \_\_\_\_\_