委 任 状

私は、　　　 （続柄 　 ）を代理人と定めて、介護給付費償還払いに関する次の行為を委任します。

1. 介護保険高額介護（介護予防）サービス費
2. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費
3. 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
4. その他（ ）

介護保険法に基づく上記の申請、及び受領に関する一切の権限

嬬恋村長 様

 　 年 　 月 　 日

 　　　　 委任者 住 所：

 　　　　 氏 名：