介護給付費等受領委任届

西 宮 市 長 様

住 所					
(電話番号:)		
氏 名				印	※自署の 押印不
を除く)及び高額第1号事業支給	含費についての受領を		算介護 者に委		<i>、</i> ます。
		、下記受任和	者に委	任いたし	
を除く)及び高額第1号事業支給 さお、他の関係者から異議があっ さかけいたしません。		、下記受任和	者に委	任いたし	
お、他の関係者から異議があっ おかけいたしません。		、下記受任和	者に委	任いたし	
お、他の関係者から異議があっ		、下記受任和	者に委	任いたし	
お、他の関係者から異議があっ らかけいたしません。 任者(受取人)		、下記受任和	者に委	任いたし	
は、他の関係者から異議があっ らかけいたしません。 任者 (受取人) 住所		、下記受任和	者に委	任いたし	

介護保険法に基づいて支給される介護給付費(高額医療合算介 第1号事業支給費については、下記の口座に振り込んでください。

□ H →	ゆうち 銀行		9	9	0	0	通帳	記号	1				0	種目		口座番号 右づめで)							
受任者 口座	金	金融								店						種目		口座	番号	子(右	づめ	うで))
ゆうちょ銀 行か金融	融 機	機						銀行	银行 舗						本店	普通	預金						
機関のい	関	関名						信金	金名						支店	当座	預金						
ずれかの 欄に記入								信約	沮						出張所	貯蓄	預金						
してください。							フリ																
V 'o	必ず記	入し [、]	してください。			口座名義力			-														

記入例

介護給付費等受領委任届

西	宮	市	長	様										 者様 入くだ	こついて	
	委	を任	者(波保隆	食者)								/\\\	ر بات 	
		被	保険者	香番号		000	1234	1567	7				_/_			
		住	所			<u> </u>			番3 - 35	号	3048					
			()	電話番	万;	0/9	0	-	35	-	3048)		_		
		氏	名		西	宮	太	郎					(曹)	※自署の場 押印不要	
	費	かを なお	於)及 、他の	び高額)関係者	第1 ^元 から	子事業	支給	費につ	ついて	の受情	費(高額) 質を、下言 任におい	已受任者	に委任い	へたしま	きす。	
				たしませ											こついて	
	受	任任	者(受取					_				ā	C人(/: 	さい。	
		住	所	西	宮	卜 六》	甚寺	町10	番3-	号						
			(1	電話番	号:	079	8	-	35	-	3048)		$\overline{}$		
		氏	名		西	宜		郎					(亞)	※自署の場	

介護保険法に基づいて支給される介護給付費(高額医療合算介護(予防)サービス費を除く)及び高額 第1号事業支給費については、下記の口座に振り込んでください。

長男

(被保険者との続柄:

IJ.k.+v	ゆうち 銀行		9	9	0	0	通帳記	号	1	4	3	8	0	種目	1		座番号 づめで)	1	2	3	4	5	6	7	1
受任者 口座	金	金融								占			•				種目	-		口座	番号	景(右	づめ	うで)	
ゆうちょ銀 行か金融	融 機	機						銀行	Ī	舗					本店		普通預	金							
機関のい	関	関名						信金	Ž	名					支店		当座預	i 金							1
ずれかの 欄に記入								信組	信組						出張原	听	貯蓄預	i金							
してください。							フリガ							ニシ	ノミヤ イ	゚チロ	ウ								
•	必ず記	入し	てくフ	ださい	\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \		口座名義人									西	宮 -	一良	ß						

受取人様のお口座をご記入ください。