

# 記入例

## 介護保険給付費受領委任払い承認申請書

申請者	フリガナ	マツヤマ 太郎	被保険者番号								
	氏名	松山 太郎	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	住所	松山市 一番町 四丁目 7番(地) 2号									
対象	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)住宅改修費	年	月	日事前確認分							
	<input type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費	年	月	日事前確認分							

年 月 日

(あて先) 松山市長  
松山市介護保険給付費受領委任払い取扱要領第5条第1項の規定に基づき、介護保険給付費受領委任払いについて申請します。  
上記申請について、下記の事業者を代理人として定め、受領に関する権限を委任します。  
下記事業者との間で受領に関する異議が生じて、両者が責任を持って解決し、松山市には一切ご迷惑はおかけしません。

被保険者(委任者)

住所 ..... 松山市一番町四丁目7番地2

氏名 (署名) **松山 太郎**

### 同意書

(あて先) 松山市長

年 月 日

この申請による上記被保険者の介護保険給付に同意します。  
上記被保険者との間で受領に関する異議が生じません。

**合意事業者に限られます。  
また、居宅介護(介護予防)福祉用具購入費については、  
指定特定(介護予防)福祉用具販売事業者であることも必要です。記入・印は合意書と同じものです。**

事業者(受任者)

住所 ..... 松山市〇〇町〇番〇号

氏名 ..... 株式会社〇〇建設 代表取締役 〇〇 〇〇

代表者  
印

松山市記入欄	償還払化	承認の可否	確認	担当
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<b>市の記入欄のため記入は不要です。</b>		