

(様式第5号)

受領委任の届出書

平成 年 月 日

狛江市長 へ

申請者本人氏名 _____ 印

私は、下表のとおり、被保険者が受け取るべき介護給付費の受給権に関し、受領を委任したいので届け出ます。

受領委任の内容	介護保険に関する住宅改修部分の介護給付費の受給権	
工事予定期間	平成 年 月 日 ~ 年 月 日	
被 保 険 者	住所 狛江市	
	氏名	電話
	明治・大正・昭和 年 月 日	被保険者番号
受 領 委 任 先	住 所	
	事業所名	電話
	代表者氏名	FAX

(様式第6号)

受領委任の受諾届出書

平成 年 月 日

狛江市長 へ

事業所名 _____
代表者名 _____ 印

当事業所が実施する予定の、下表被保険者の介護保険に係る住宅改修対象部分の給付費の請求に関して、受領を受託するので届け出ます。

受領委任の内容	介護保険に関する住宅改修部分の介護給付費の受給権		
被保険者	住所	狛江市	
	氏名	電話	
	明治・大正・昭和 年 月 日	被保険者番号	

添付書類

債権者登録兼支払金口座振替依頼書(新規・更新)...2回目以降の届出の場合は、口座の変更がある場合のみ提出してください。