

介護保険 居宅介護（介護予防）福祉用具購入・住宅改修費支給申請取下届

令和 年 月 日

大阪市長

被保険者番号

被保険者住所

被保険者氏名

次のとおり（ 福祉用具購入 ・ 住宅改修費 ）支給申請を取り下げます。

1. 申請年月日
2. 取下げ事由

委任状

令和 年 月 日

大阪市長

被保険者番号

被保険者住所

被保険者氏名

私は、次の者に居宅介護（介護予防）（ 福祉用具購入 ・ 住宅改修費 ）支給申請取下届の提出を委任します。

1. 住所
2. 氏名

（法人の場合は法人名及び代表者名）

3. 担当者名
4. 電話番号
5. 続柄