

年 月 日

聖籠町長 様

介護保険給付金受給権利継承届兼誓約書兼委任状

被保険者_____は、_____年___月___日に死亡いたしました。つきましては、私は被保険者の相続人（特別縁故者）として、介護保険住宅改修費償還金の給付に関する権限を継承したことを届けます。

また、被保険者が_____年___月___日付けで委任を行った、住宅改修費の償還金の受領に関する一切の権限については、下記の者に委任します。

なお、私は、被保険者の当該介護保険給付金に関し、万一他の相続人（特別縁故者）との間に争いが生じた場合には、一切の責任を負うことを誓約いたします。

委任者（相続人）

継承者住所	
継承者氏名	印
被保険者との続柄	

受任者（事業者）

受任者住所	
事業者名	
代表者	印