

【第1号様式】

預り金の入出金に関する同意書兼委任状

特別養護老人ホームあつべつ南5丁目  
施設長 様

心身の状況により入居者本人による預り金への入出金依頼が困難な際は、身元引受人が予め預り金への入金や下記の事項に該当する日常必要経費の支払いへ同意します。

出金に関する同意

(注) 同意が難しい項目には□に×を記入してください。

医療関係費用

- ・心身の状況により受診を要する医療機関の診療費、予防接種費、文書料等

理美容代

- ・当該施設が契約する事業者

クリーニング代

- ・当該施設が契約する事業者

その他

- 前記のいずれにも属さないが、本人もしくは施設が必要と認めるもので、事前に電話連絡等にて了解を得た事柄（靴代、行事費、食品、飲料等）

\_\_\_\_\_  
様に係る、上記項目に該当する機関または事業者からの請求について、預り金からの支払いを依頼します。

年 月 日

入居者氏名 \_\_\_\_\_

身元引受人（もしくは代理人）及び委任者 氏名 \_\_\_\_\_

(入居者との続柄 \_\_\_\_\_ )

※上記の委任・同意を得られない項目につきましては、都度払出金依頼書に署名または記名押印が必要となります。