

# 委任状

都合により下記の受任者をもって代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

**【委任事項】**

	介護給付費等の請求に関すること
	介護給付費等の受領に関すること

※該当するものに○をつけてください。

令和 年 月 日

委任者 (住所) 印  
(氏名)

この件承諾いたしました。

受任者 (住所) 印  
(氏名)

石川県国民健康保険団体連合会理事長 油野 和一郎 殿

# 連合会へ提出する 委任状 の記載例

## 委 任 状

都合により下記の受任者をもって代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

### 【委 任 事 項】

<input checked="" type="radio"/>	介護給付費等の請求に関すること
<input type="checkbox"/>	介護給付費等の受領に関すること

※該当するものに○をつけてください。

介護給付費等には主治医意見書に関する内容も含まれます。

令和 \*\*年 \*\*月 \*\*日

開設者の住所・氏名を記入し、「介護給付費等の請求及び受領に関する届」の開設者印と同じ印鑑を押印してください。（印鑑登録※された印に限る）  
※委任者の印鑑証明書の原本（取得から3か月以内）を添付してください。

委任者  
(住所) 石川県〇〇市□□町1-1  
(氏名) 株式会社A  
代表取締役 代表 一朗

印

この件承諾いたしました。

受任者の住所・氏名を記入し、印鑑を押印してください。

受任者  
(住所) 石川県△△市××町1-2  
(氏名) B事業所  
事業所長 事業所 一朗

印

石川県国民健康保険団体連合会理事長

油野 和一郎

殿