

# 委任状の提出が必要となる場合の届例

国保連一事業所

## 介護給付費等の請求及び受領に関する届

××年 ××月 ××日提出

石川県国保連  
理事長 梶 文秋

① 開設者 住所 石川県〇〇市〇〇町1-1  
株式会社A  
氏名 代表取締役 代表 一郎 (印)

介護給付費の請求ならびに受領に関し、下記のとおり記入し捺印のうえ届出いたします。

事業所番号	17XXXXXXXX			連合会 使用欄
法人種別	経営主体			
フリガナ	セイメイキョウシエー	郵便番号	920-0000	
(請求先)事業所名称	請求事業所	〇〇銀行 999 支店名 〇〇支店 口座番号 1234567		
フリガナ	イシカケンマルメ			
所在地	石川県〇〇市〇〇町1-1	フリガナ	カエー	
請求者	事業所長 事業所 一郎	フリガナ (口座名義人)	株式会社A 代表取締役 代表 一郎	
受領者		受領者		
届出理由(該当番号に○をつけてください)		異動年月	旧事業所番号	
①	1 新設	平成 年 月 請求分より		
2	2 請求者及び受領者(口座名義)の変更	※摘要	支払先事業所番号	
3	3 請求方法の変更			
4	4 振込先及び口座番号の変更			
5	5 その他			
請求媒体	⑦ 伝送(インターネット) 1. 伝送(ISDN) ( 接続先電話番号 ) 2. 磁気(MO) 3. 磁気(MT) 4. 磁気(FD・CD) 5. 帳票			

② 開設者と請求者が異なるため委任状の提出が必要です。

旧事業所番号欄に記載した事業所番号への支払いを、当該事業所番号の支払いと合算することに同意します。

住所 氏名

備 考

# 連合会へ提出する 委任状 の記載例

## 委 任 状

都合により ② 事業所 一朗 を以って代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項

- 1. 介護給付費等の請求に関すること。
- 1. 介護給付費等の受領に関すること。
- 1. 主治医意見書作成料の請求に関すること。
- 1. 主治医意見書作成料の受領に関すること。

平成\*年\*月\*日

住所 ① 石川県〇〇市〇〇町1-1

委任者(開設者) 氏名 株式会社A 代表取締役 代表 一郎 (印)

この件承諾致しました。

住所 ② 石川県〇〇市〇〇町1-1

受任者(請求者) 氏名 請求事業所 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

届の請求者の氏名を記入してください。

届の開設者の住所・氏名を記入し、印鑑を押印してください。

届の請求者の住所・氏名を記入し、請求者の印鑑を押印してください。