

「てん伝虫」委任状の記入について

2023/1/20

委任状に以下の内容を記入・確認・押印してください。

- ・「介護給付費等の請求及び受領に関する届」（次ページ）を参考に
①（住所）②（法人名・代表者）をご記入ください。
- ・印字されている事業所番号が正しいことを確認してください。（③）
- ・「介護給付費等の請求及び受領に関する届」で押印したものと同一印鑑を押してください（④）

代理人 → 事業所 → 代理人 → 国保連合会

管理番号 D20XXXXXX
20XX年XX月XX日

委 任 状

〇〇〇国保連合会 理事長 様

事業者 住所 ①
法人名 ②
代表者

④ 印

当事業所は、以下の者を代理人と定め、介護保険における介護給付費等の請求事務を代理人に委任します。

委任元 (事業所)	事業所名	事業所名
	事業所番号	事業所番号 ③
	委任期間	20XX年XX月～

委任先 (代理人)	法人名	株式会社富士通四国インフォテック	印
	役職・部署名	代表取締役	
	氏名 または代表者名	(代表者氏名)	

ここには記載・押印を行わないでください。
必ず空欄の状態にしておいてください。

(代理人が使用する証明書の発行手数料を、当事業所の介護給付費等から控除する場合のみ記入してください。)

代理人が使用する証明書の発行手数料を、当事業所の介護給付費等から控除することに同意します。

事業者 住所
法人名
代表者 印

伝送を初めて国保連合会に申請した際にご記入いただいた「介護給付費等の請求及び受領に関する届」を参考にしてください。

委任状に押印する印鑑は、この書類で押印④した同じ印鑑になります。

例)

介護給付費等の請求及び受領に関する届 ※様式例

令和 年 月 日 提出

〇〇〇〇 国民健康保険団体連合会 御中

開設者 住所① 氏名② 印④

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

事業所番号	③									
法人種別					経営主体		連合会使用欄			
フリガナ										
(請求先)事業所名称					郵便番号					
					TEL					
					FAX					
フリガナ					振込先				銀行 信託銀行 信用金庫 農協	
					支店名					