

主治医意見書作成料支払い口座届出票

医療機関コード	
医療機関等所在地	
医療機関等名称	
フリガナ	
請求者	印

受取金融機関	フリガナ							
	口座名義人							
		銀行 信用金庫 農協	支店 出張所 支所	口座種目	口座番号			
				1 普通預金				
			2 当座預金					

委任状

(提出先)松山市長

代理人 住所
(口座名義人)

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 介護保険主治医意見書作成料の受領に関すること。

令和 年 月 日

委任者 住所
(請求者)

氏名

印