様式第１―２号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委任状仙台市青葉区上杉一丁目２番３号宮城県国民健康保険団体連合会理事長を私の代理人と定め,下記の権限を委任いたします。記

|  |  |
| --- | --- |
| 　　年　　月　　日当(市町村) の  | 介護保険被保険者 |
|  | と、相手方 |  |
| 間の不法行為に基づく損害に対して、 | 介護保険法第２１条第１項 |
| の規定により、代位取得した損害賠償請求権に基づく損害賠償金の請求並びに |
| 受領に関する一切の権限。 |

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 委任者 |  |  |
| 市町村名 |  |  |
| 代表者 |  |  |

 |