〈様式２〉

令和　　年　 月　 日

包括的合意に基づく保険者間調整に係る処理については訪問看護療養費請求権の代理権の付与及び行使等の委任を行いません。

訪問看護事業所所在地　：

訪問看護事業所名　　　：

訪問看護事業所コード　：

開設者名　　　　　　　： 　　　　　　　　　　　　　 　印

以　上

|  |  |
| --- | --- |
| 担当名 |  |
| 連絡先 | （　　　）　　　－　　　　（内線　　　） |