

委任状

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、上記の者に

- 1 国保の加入・喪失の手続
- 2 資格確認書・資格情報通知書（資格情報のお知らせ）の再交付の手続
- 3 高額療養費の受領
- 4 限度額適用証（標準負担額減額証）の交付申請および受取
- 5 療養費の受領
- 6 結核・精神医療給付金の受領
- 7 出産育児一時金の受領
- 8 葬祭費の受領
- 9 高額介護合算療養費・高額医療合算介護（予防）サービス費の受領
- 10 （ _____ ）

について委任します。

年 _____ 月 _____ 日

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任状の記入例

◆委任状は、**世帯主が手書きで作成**してください。

- (6 結核・精神医療給付金の受領 については受診者、
- 8 葬祭費の受領 については葬祭を行った方(喪主)が作成してください。)

※委任状に不備がある場合は受付できません。

委 任 状

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

私は、上記の者に

- 1 国保の加入・喪失の手続
- 2 資格確認書・資格情報通知書(資格情報のお知らせ)の再交付の手続
- 3 高額療養費の受領
- 4 限度額適用証(標準負担額減額証)の交付申請および受取
- 5 療養費の受領
- 6 結核・精神医療給付金の受領
- 7 出産育児一時金の受領
- 8 葬祭費の受領
- 9 高額介護合算療養費・高額医療合算介護(予防)サービス費の受領
- 10 ()

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

について委任します。

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

委任者に代わって**手続き等**をする方の**住所・氏名・生年月日**をご記入ください。

該当する**手続き等の番号**に○をご記入ください。

世帯主の住所・氏名・生年月日をご記入ください。

(6 結核・精神医療給付金の受領 については受診者、
8 葬祭費の受領 については葬祭を行った方(喪主)の住所・氏名・生年月日)