

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 保険証・高齢受給者証の再交付の手続
- 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	
代理人	} 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。
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	} 該当する手続き等の番号に○をご記入ください。
2 保険証・高齢受給者証の再交付の手続	
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	} 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)
住 所 _____	
氏 名 _____	
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____	

※委任状に不備がある場合は受付できません。