

委任状

【注意】消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。

私は、_____を代理人と定め、下記明細に関する
一切の権限を委任します。

記

委任事項（該当項目に☑をしてください。）

年 月 日に申請する

- 高額療養費支給
 - 葬祭費支給
 - 療養費支給 の 申請 ・ 受領に関すること。
 - 食事療養費差額支給
 - 生活療養費差額支給
 - 高額介護合算療養費等支給
 - 給付受領等
 - 再交付
- | | |
|---|--|
| { | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 特定疾病療養受領証 |
| | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証 |
| | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療限度額適用認定証 |

年 月 日

(委任者の住所) _____

(委任者の氏名) _____ (印)