

委任状

代理人

住所

氏名

私は、上記の者に

- 1 高額療養費の受領
- 2 限度額適用証（標準負担額減額証）の交付申請および受取
- 3 療養費の受領
- 4 結核・精神医療給付金の受領
- 5 出産育児一時金の受領
- 6 葬祭費の受領
- 7 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
- 8 （ ）

について委任します。

年 月 日

委任者

住所

署名

印

委任状の記入例

◆委任状は、**世帯主が手書きで作成** し押印してください。

- (4 結核・精神医療給付金の受領 については受診者、
6 葬祭費の受領 については葬祭執行者が作成してください。)

委任状

代理人
住所 _____
氏名 _____

私は、上記の者に

- 1 高額療養費の受領
- 2 限度額適用証（標準負担額減額証）の交付申請および受取
- 3 療養費の受領
- 4 結核・精神医療給付金の受領
- 5 出産育児一時金の受領
- 6 葬祭費の受領
- 7 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
- 8 ()

について委任します。

年 月 日

委任者
住所 _____
署名 _____ 印

委任者に代わって各種給付金等をお受け取りになる方の住所と氏名をご記入ください。

該当する給付手続きの番号に○をご記入ください。

世帯主の住所と氏名をご記入ください。

(4 結核・精神医療給付金の受領 については受診者、
6 葬祭費の受領 については葬祭執行者の住所と氏名)

申請書と同一の印鑑をご捺印ください。

※委任状に不備がある場合は受付できません。