

委任状

令和 年 月 日

(委任者)

住所 福津市

氏名



—

—

私は、下記の代理人へ次の該当事項に関して委任いたします。

1. 国民健康保険の資格異動手続き、被保険者証の受領・返還に関する事
2. 療養費の申請・受領に関する事 (平成・令和 年 月診療分)
3. 高額療養費の申請・受領に関する事 (平成・令和 年 月診療分)
4. その他 () について

令和 年 月 日

(代理人)

住所

氏名



—

—

委任者との関係 ()

私は、委任者からの委任を受けて、上記の事柄に関して責任を持って行います。

※注意：代理人は、ご自身の顔写真付きの身分証明書と印鑑（認印）を持参ください。
(身分証明書の例：運転免許証、パスポート、住基カード、個人番号カードなど)