

委 任 状

代理人 (受領者)	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	世帯主 との関係	

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関することを委任します。

委任内容

- 高額療養費の受領
- 高額介護合算療養費の受領
- 療養費の受領
- 移送費の受領
- 結核医療給付金の受領
- 精神医療給付金の受領
- その他 ()

年 月 日

委任者 (世帯主)	氏 名 (自署又は記名押印)	
	住 所	
	電 話 番 号	
	被 保 険 者 証 記 号 番 号	

記入例

委任状

代理人 (受領者)	氏名	北 花子
	住所	北区●●丁目●●番●●号
	電話番号	03-●●●●-●●●●
	世帯主 との関係	妻

世帯主に代わって給付金を受領する方の氏名住所等を記入してください。

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関することを委任します。

委任内容

- 高額療養費の受領
- 高額介護合算療養費の受領
- 療養費の受領
- 移送費の受領
- 結核医療給付金の受領
- 精神医療給付金の受領
- その他 ()

世帯主に代わって受領する給付金の種類にチェックをしてください。

平成●年●月●日

委任者 (世帯主)	氏名 (自署又は記名押印)	北 太郎 (北)
	住所	同上
	電話番号	同上
	被保険者証 記号番号	17-●●-●●●●

日付及び世帯主の氏名・住所・電話番号・被保険者証の記号番号をご記入ください。氏名は世帯主自らが署名又は記名押印してください。

委任状に不備がある場合は給付金の支給ができない場合がありますのでご注意ください。