

記入例

委任状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

私は、後期 一郎を代理人と定め、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 (申請・受領) に関する権限を委任する。

*申請・受領のいずれか又は両方に〇をつけてください。

押印 (認印) を
お願いいたします

申請者 住所 〇〇〇市 (町村) 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 後期 太郎 (印)

(後期高齢者医療被保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇)

(介護保険被保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)

代理人 住所 〇〇〇市 (町村) 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 後期 一郎 (印)

連絡先 Tel 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

押印 (認印) を
お願いいたします

(あて先) 市町村長
(あて先) 埼玉県後期高齢者医療広域連合長