

委 任 状

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
- ☐ 食事療養費差額支給
- ☐ 生活療養費差額支給 の ☐ 申請 ・ ☐ 受領に関すること。
- ☐ 高額介護合算療養費等支給
- ☐ 給付受領等
- ☐ 再交付

〔 ☐ 後期高齢者医療資格確認書 ☐ 特定疾病療養受給者証 〕

年 月 日

（委任者の住所） _____

（委任者の氏名） _____ ㊞