記入例

委　任　状

記入日：令和　8　年　8　月　1　日

私は、下記の者を代理人と認め、後期高齢者医療保険の給付の受領に関する権限を委任する。
この委任状は私が申し出るまで継続するものとする。
※委任する項目の□にチェック及び、２については該当の給付内容を〇で囲んでください。

□　１．令和　　年　　月　　日　以降に振り込まれる高額療養費及び外来年間合算療養費

☑　２．令和　　年　　月　　日　申請の　療養費（〇）／高額介護合算療養費／食事・療養費差額／葬祭費

手続きの対象となる被保険者本人の情報をご記入ください。
※葬祭費の場合は喪主の方の情報をご記入ください。

【委任者】頼んだ方

氏　　名	宜野湾　太郎
住　　所	宜野湾市　野嵩１丁目１番１号
生年月日	大正・昭和（〇）　20　年　4　月　1　日
電話番号	（　098　）　893　－　4411

給付を受給する方の情報をご記入ください。

【代理人】給付を受領する方

氏　　名	宜野湾　花子
住　　所	宜野湾市野嵩１丁目１番２号
委任者との続柄	□ケアマネージャー　□施設職員　☑その他（　子　）
電話番号	（　098　）　893　－　4493

※この委任状は（代理人欄も）すべて委任者が記入してください。