記入例

委　任　状

記入日：令和　8　年　3　月　1　日

【 委任者 】頼んだ方

手続きの対象となる被保険者本人の情報を記載してください。

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　20　年　4　月　1　日
電話番号	（　098　）　893　－　4411

下記の者に、次の手続き等の権限を委任します。
委任する項目の□にチェックをして下さい。

委任する項目の□に✓をつけてください。

後期高齢者医療の

- ☑ 1．資格（資格確認書）に係る手続きの一切の件
- □ 2．特定疾病受療証の取得に関する件
- □ 3．保険料に係る一切の件
- □ 4．納付証明書の取得に関する件
- □ 5．医療費通知の取得に関する件
- □ 6．その他（　　）

【 代理人 】窓口に来る方

窓口に来る方（代理人）の情報を記載してください。

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。