

## 【代筆専用】

※委任状は、必ず委任者自身を書くこととしていますが、身体の故障等により自分で書くことができない場合は、この様式を使用し、代筆者が全ての欄に必要な事項を記入してください。

### 委 任 状

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記のとおり委任いたします。

#### 記

委任事項（該当項目に☑をしてください）

- ☐ 国民健康保険加入・脱退の手続きに関すること
- ☐ 再交付の申請および受領に関すること
- ☐ 限度額適用認定証、標準負担額減額認定証、  
限度額適用・標準負担額減額認定証の申請および受領に関すること
- ☐ 高額療養費、療養費、葬祭費、出産育児一時金、その他（ ）給付の支給  
（ ☐ 申請 ・ ☐ 受領 ）に関すること
- ☐ 国民健康保険税に関する一切のこと
- ☐ マル福に関すること
- ☐ その他（ ）

令和 年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日

※この委任状の記載内容に間違いありません。

※委任者本人のぼ印を押してください。

ぼ印

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| 代筆が必要な理由<br>(番号を○で囲む) | 1 身体の故障<br>2 その他(具体的に ) |
| 代筆者の住所                |                         |
| 代筆者の署名                |                         |

#### 【注意】

- ・代理人の方は、委任状と一緒に身分証（免許証、マイナンバーカード等顔写真があるもの）をお持ちください。