

## 記載例

### 委任状 (別府市国民健康保険・後期高齢者医療保険)

令和XX年XX月XX日

大分県別府市長  
大分県後期高齢者医療広域連合長 あて

#### 委任者（届出又は申請者本人）

|         |              |     |              |
|---------|--------------|-----|--------------|
| 住 所     | 別府市上野口町1番16号 |     |              |
| 氏 名     | 温泉 太郎 印      |     |              |
| 生 年 月 日 | 昭和30年4月5日    | 電 話 | 0977-21-1111 |

私は、次の人を代理人と定め、下記の委任事項についての権限を委任します。

#### 代理人（窓口に来られる方）

|         |               |                  |
|---------|---------------|------------------|
| 住 所     | 別府市西野口町15番33号 | 委任者との関係          |
| 氏 名     | 温泉 春美 印       | 子                |
| 生 年 月 日 | 平成2年1月1日      | 電 話 0977-21-1117 |

#### 委任事項 ※必要な項目に「○」または記入をしてください。

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 1 | 加入に関すること                         |
| 2 | 喪失に関すること                         |
| 3 | その他資格の異動に関すること                   |
| 4 | 資格確認書又は資格情報のお知らせの再交付に関すること       |
| 5 | 限度額適用・標準負担額減額認定証等の交付に関すること       |
| 6 | 療養費・高額療養費等、保険給付に係る支給申請及び受領に関すること |
| 7 | 特定疾病療養受領証の交付に関すること               |
| 8 | 高額介護合算療養費等支給申請及び                 |
| 9 | その他 ※具体的に記入<br>(                 |

注意事項を必ずご確認ください

#### ●注意事項

- 委任状は、必ず委任するご本人が作成してください。  
なお委任事項等の確認のため、電話をかける場合がありますので、連絡の取れる番号を記入してください。
- 各種申請にあたっては、申請人のマイナンバーの提示が必要です（写可）。
- 代理人（窓口に来られる方）の本人確認を行います。確認できるものを本書とあわせてお持ちください。  
※本人確認に必要な書類等  
(1点確認書類：免許証・パスポート等官公署発行の写真つき書類)  
(2点確認書類：資格確認書・健康保険証・国民年金手帳・介護保険証等)
- 本書のみでの手続きはできません。代理の方は各種申請用紙に必要事項を記入のうえ、本書を添付して申請してください。