

委任状

年 月 日

○委任者（世帯主）

住所			
氏名		生年月日	年 月 日

下記の者に、次の手続きを委任します。

【委任事項】（該当するものに○をつけてください。）

- ・国民健康保険加入（保険証交付）・喪失手続きについて
- ・療養費支給申請（受領）について
- ・高額療養費支給申請（受領）について
- ・葬祭費支給申請（受領）について
- ・保険証再交付申請について
- ・その他（)

○受任者（窓口に来られる方）

住所			
氏名		生年月日	年 月 日
委任者との関係	親族（続柄)・友人・施設職員・ケアマネージャー・近隣協力者 その他 ()		

日進市長 あて

世帯主の本人確認書類

1点	運転免許証・パスポート・個人番号カード（写真あり）・在留カード・身体障害者手帳 その他（顔写真の貼られた証明書等)
2点	医療保険証・年金手帳・年金証書・学生証（写真あり）・社員証（写真あり）・キャッシュカード・預金通帳 クレジットカード・その他 ()

窓口に来られる方の本人確認書類

1点	運転免許証・パスポート・個人番号カード（写真あり）・在留カード・身体障害者手帳 その他（顔写真の貼られた証明書等)
2点	医療保険証・年金手帳・年金証書・学生証（写真あり）・社員証（写真あり）・キャッシュカード・預金通帳 クレジットカード・その他 ()