

※申請時に代理人の本人確認書類等の提示が必要です。

(別紙1)

委任状

令和6年12月15日

(あて先)

京都府後期高齢者医療広域連合長

(被保険者)

住 所 京都市 中京 区 ○○町123番地

氏 名 京都 太郎

電話番号 075 - 000 - 0000

生年月日 昭和24 年 12 月 10 日

被保険者番号(未加入の方は記入不要です。)

0	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

委任する方(被保険者)の氏名を署名

(委任者) 被保険者本人又は世帯主の氏名を署名してください。

氏 名 京都 太郎

私は、下記の代理人に、後期高齢者医療に係る次の権限を委任します。

☒ (委任する届出等の内容をご記入ください)

資格確認書の再発行

委任する権限を
チェック(記載)
する

☐ 後期高齢者医療資格確認書の受領

[委任理由]

入院中のため、手続に行けない。

委任する理由を記載

委任を受ける方の氏名等を記載

記

(代理人)

住 所 京都市中京区○○町100番地

氏 名 京都 一郎

電話番号 080-0000-0000

生年月日 昭和54 年 10 月 1 日

被保険者(世帯主)からみた続柄 子

※この委任状の作成者が被保険者(世帯主)と異なる場合は、裏面の記載が必要となります。

(代筆に係る申し立て)

被保険者(世帯主)は、以下の理由により委任状を記入することができませんので、被保険者(世帯主)の指示のもとにこの委任状を代筆し、作成しました。

この委任状の提出に当たり、被保険者(世帯主)へ委任状を提示し、読み聞かせたうえで、被保険者(世帯主)から委任状の内容について確認を得ており、被保険者(世帯主)の意思に基づくものに相違ありません。

(作成者)

住 所 京都市中京区〇〇町100番地

氏 名 京都 一郎

電話番号 080-0000-0000

委任者との関係 子

被保険者(世帯主)が委任状を記入できない理由

腕を骨折しているため書類を作成できない

.....

.....

※ 委任状の代筆は、「被保険者(世帯主)本人が委任の意思表示はできるが、障害や負傷、疾病などにより委任状を書くことができない場合」に限ります。被保険者(世帯主)が遠方に出張中である等の理由では代筆が認められませんのでご注意ください。

※ 偽り、その他不正の手段により虚偽の届出を行った場合、罰金・懲役や損害賠償等を負うことがあります。