

委任状

令和3年 4月 1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 京都市中京区〇〇〇〇123番地

氏名 広城 太郎

電話番号 000-000-0000

生年月日 昭和5年 1月 1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
---	---	---	---	---	---	---	---

(委任者) 被保険者本人もしくは世帯主の氏名を署名してください。

氏名 広城 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)

後期高齢者医療被保険者証の受領

[委任理由]

...入院中で手続きに行けないため

記

(代理人)

住所 京都府京都市下京区〇〇〇〇987番地

氏名 京都 花子

電話番号 999-999-9999

生年月日 昭和35年 5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。

○委任状の作成日を記入してください。

○今回、委任をする方の氏名等を記入してください。

○被保険者番号は、保険証や保険料の通知書等に記載されている番号を記入してください。

○委任する方 (被保険者等) の氏名を署名してください。

○委任事項にチェックをつけてください。

●保険証の受取りを委任する場合⇒「後期高齢者医療被保険者証の受領」にチェックをつけてください。

●上記以外の場合⇒「(委任する届出等の内容をご記入ください)」にチェックをつけ、委任する内容を記入してください。

○委任する理由を記入してください。

○委任する方 (被保険者等) の氏名を記入してください。

※委任状提出時に代理人の本人確認書類等の提示を求めますので、ご協力をお願いいたします。

※代理人が届出・申請いただいた際、保険証をその場でお渡しできず、郵送する場合があります。

(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 京都府京都市下京区〇〇〇〇 9 8 7 番地

氏 名 京都 花子

電話番号 9 9 9 - 9 9 9 - 9999

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

入院中で両腕が使用できないため

.....
.....

○委任する方が委任状を記入することができない場合、委任状を代筆した方の氏名を署名し、住所等を記入してください。

○委任する方が委任状を記入することができない理由を記載してください。

※ 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。