

記入例

委任状

〇〇年〇〇月〇〇日

私は、春日部 太郎を代理人と定め、高額介護合算療養費〔高額医療合算介護（予防）サービス費〕の（申請・受領）に関する権限を委任する。

*申請・受領のいずれか又は両方に○をつけてください。

申請者の押印（認印）を忘れず
をお願いいたします。

申請者 住所 〇〇〇市（町村）〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 春日部 花子 ⑩

（後期高齢者医療被保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇）

（介護保険被保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇）

代理人 住所 〇〇〇市（町村）〇〇〇〇〇〇〇〇

氏名 春日部 太郎 ⑩

連絡先 TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

代理人の押印（認印）を
忘れずをお願いいたします。

（あて先）春日部市長

（あて先）埼玉県後期高齢者医療広域連合長