

委任状

令和 年 月 日

久米南町長 殿

私は、下記代理人に次の権限を委任します。

国民健康保険に係る下記の届出・申請・受領に関すること。

- | | |
|--|--|
| ☐ 資格取得の届出 | ☐ 限度額適用・標準負担額減額認定に関する申請 |
| ☐ 資格喪失の届出 | ☐ 限度額適用・標準負担額減額認定証再交付申請 |
| ☐ 就学中の者に関する届出 | ☐ 入院時食事・生活療養費の差額支給申請 |
| ☐ 病院等に入院、入所又は入居中の者に関する届出 | ☐ 療養費支給申請 |
| ☐ 障害者支援施設等に入所又は
入院中の者に関する届出（介護保険非該当） | ☐ 療養費の受領 |
| ☐ 原爆一般疾病医療費の支給等に関する届出 | ☐ 特別療養費支給申請 |
| ☐ 資格確認書等の再交付の申請 | ☐ 高額療養費支給申請 |
| ☐ 高齢受給者証の再交付の申請 | ☐ 高額療養費の受領 |
| ☐ 氏名変更に関する届出 | ☐ 高額介護合算療養費支給・証明書交付申請 |
| ☐ 世帯変更に関する届出 | ☐ 特別療養給付申請 |
| ☐ 世帯主の住所変更に関する届出 | ☐ 第三者行為による被害の届出 |
| ☐ 世帯主の変更に関する届出 | ☐ 一部負担金の減免または徴収猶予申請 |
| ☐ 基準収入額による判定の申請 | ☐ 一部負担金の減免に係る差額の支給申請 |
| ☐ 退職被保険者(被扶養者)該当届 | ☐ 出産育児一時金交付の請求 |
| ☐ その他（ | ☐ 葬祭費の支給申請 |
| | ） |

委任者(世帯主) ※葬祭費の支給申請の場合は葬祭を行った者

住 所

氏 名

㊞

代理人(受任者)

住 所

氏 名

委任者との続柄：配偶者・父母・子・その他（ ）

本人確認（写真がないもの場合は２点以上）

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| ☐ 個人番号カード | ☐ 運転免許証 | ☐ パスポート | ☐ 身体障害者手帳 |
| ☐ 健康保険証 | ☐ 介護保険証 | ☐ 年金手帳 | ☐ その他 |