

記入例

平塚市後期高齢者医療保険 委任状

注意事項

- 委任状は、代理人の住所・氏名も含め、被保険者本人が記入する場合は押印不要です。代筆の場合は押印と委任状下部に代筆理由を記入してください。
- 鉛筆や消えるボールペンなどで記入された場合は、記入日を記入してください。
- 後期高齢者医療保

被保険者(委任者)本人が、被保険者(委任者)本人の住所、氏名、電話番号、生年月日を記入してください。
代筆の場合のみ、被保険者(委任者)本人の印を押してください。

記入日を記入してください。

記入日	令和 6 年 3 月 1 日	R6.10.28
被保険者(委任者)	住所 平塚市 浅間町9番1号	電話番号 0463 — 23 — 1111
	氏名 後期 太郎	生年月日 <input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭 2 年 1 月 1 日
	私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。なお、代理人は、手続きに必要なものに加え、被保険者と代理人双方の本人確認書類(運転免許証など)を持参します。	
代理人(来庁者)	住所 南原1丁目19番1号	電話番号 080 — 1234 — 5678
	氏名 広域 花子	被保険者(委任者)からみた続柄 実妹
委任する権限	<input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険資格に関する手続き 手続きの具体例 ・後期高齢者医療保険の加入・脱退・変更 ・後期高齢者医療保険被保険者証等の再交 ・マイナンバーカード健康保険利用登録	被保険者(委任者)本人が、代理人(来庁者)の住所、氏名、電話番号、被保険者(委任者)からみた続柄(関係)を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料に関する手続き 手続きの具体例 ・後期高齢者医療保険料の納付 ・納付相談	委任する権限の該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 委任する手続きごとに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 その他の手続きの場合は、具体的に記入してください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険給付に関する手続き 手続きの具体例 ・後期高齢者医療保険の各種給付申請	
	<input type="checkbox"/> その他の後期高齢者医療保険に関する手続き 具体的な手続き内容を記入してください。 ()	被保険者(委任者)本人が記入できない場合、必ず代筆理由を記入してください。

※本人が記入できない場合、理由をご記入ください。

(被保険者本人が両手を怪我しており、自筆が困難なため。)