

委任状

東京都後期高齢者医療広域連合長 宛

申請の署名者（申請書下方の住所氏名を記入するところ）、又は口座名義人の住所氏名をご記入ください。

私は次の者

住所 江東区東陽4-11-28

被保険者から見た続柄

氏名 東京 花子 委任者との関係 妻

を代理人（受任者）と定め、高額療養費に関する下記の権限を委任します。

記

代理人（受任者）が
署名者⇒①、口座名義人⇒②
署名者及び口座名義人⇒③
に○

(①～③のいずれか一つを丸で囲んでください。)

- ① 申請に関すること。
- ② 受領に関すること。
- ③ 申請及び受領に関すること。

日付は申請書記載の日付と同日かそれ以前で

被保険者本人をご記入ください。
被保険者がお亡くなりの方は委任状ではなく、申立書の記入をお願いします。

年 月 日

委任者

住所 江東区東陽4-11-28

氏名 東京 太郎

東京^印

連絡先電話番号 03-1234-5678

以上