

# 委任状（国民健康保険）

令和 年 月 日

平戸市長 様

委任者 住所

氏名

㊟

私は

1. 高額療養費（ 年 月診療分）
2. 療養費・医療費（ 年 月診療分）
3. 移送費
4. 食事療養標準負担額減額差額
5. 生活療養標準負担額差額
6. 出産育児一時金
7. 葬祭費
8. 高額医療・高額介護合算療養費

の受領に関する一切

の権限を下記の者に委任します。

受任者 住所

氏名

㊟

上記について、下記受任者の口座へ振り込んでください。

金融機関名	(銀行・農協・漁協)		(支店・支所)					
口座番号	普通・当座							
(フリガナ) 口座名義								

# 委任状 (国民健康保険)

令和 年 月 日

平戸市長 様

**記入例**

委任者 住所

該当する番号を○  
で囲んでください。

氏名

印

1. 高額療養費 ( 年 月診療分)

2. 療養費・医療費 ( 年 月診療

3. 移送費

4. 食事療養標準負担額減額差額

5. 生活療養標準負担額差額

6. 出産育児一時金

7. 葬祭費

8. 高額医療・高額介護合算療養費

私は

**申請書と同じ印鑑**

の受領に関する一切

の権限を下記の者に委任します。

受任者 住所

氏名

**同一名になります。**

上記について、下記受任者の口座へ振り込んでください。

金融機関名	(銀行・農協・漁協)		(支店・支所)				
口座番号	普通・当座						
(フリガナ) 口座名義							