

国民健康保険に係る委任状

令和 年 月 日

《 被保険者・委任者 》

住 所

氏 名

㊞

電話番号

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

《 代理人 》

住 所

氏 名

㊞

委任者との続柄

電話番号

記

1 委任する申請又は届出

〔委任する申請又は届出の記載例〕

- ・国民健康保険資格に係る申請及び届出に関する件（被保険証再交付、限度額認定など）
- ・国民健康保険資格に係る文書等の送付先変更に関する件

2 前項の委任をした申請又は届出により付帯して必要となる申請又は届出に関する件

3 第1項の委任をした申請又は届出により付帯して必要となる受領に関する件

※ 代理人の方は、申請又は届出時に下記のものをご持参ください。

- ・届出者の身分証明書（運転免許証やマイナンバーカードなど顔写真入りのもの）
- ・委任者の身分証明書又は被保険者証など
- ・入所施設等職員であれば写真入りの職員証など
- ・成年後見人であれば公正証書等