

委任状

(高額療養費)

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任する。

この委任は私が申し出るまで継続するものとする。

平成 年 月 日以降に生ずる高額療養費の受領に関すること。

平成 年 月 日

今日の日付

〒

被保険者

本人

住所

氏名

印

記

窓口来庁者

〒

代理人

住所

氏名

印

電話

本人との関係