委 任 状

※委任状は必ず本人が自筆で全て記入してください。

委任事項	1・ 高額療養費の受領（　　年　月診療分） 2・ 療養費の受領　（　　年　月診療分） 3・ 出産育児一時金の受領（　　年　月出産） 4・ 葬祭費の受領　（　　年　月死亡） 5・ その他（　　）の受領
代理人 （受取人）	住　所 氏　名

私は上記の者を代理人と定め、所定の権限を委任します。

年　　月　　日

委任者 （世帯主）	住　所 氏　名