

委任状

岐阜市長 あて

年 月 日

(受任者) 住所 _____

氏名 _____

電話 (_____) _____

私は、上記の者を受任者と定め、以下の内容を委任します。

(委任者) 住所 _____

氏名 _____ 印

電話 (_____) _____

(氏名を自署する場合には、押印を省略することができる)
記

※委任する項目の番号をご記入ください

(_____)

○届出・申請に関する事項

- ① 国民健康保険の「加入」・「脱退」の届出 ※保険証の受取含む
- ② 「国民健康保険被保険者証」・「高齢受給者証」の再交付申請・受取
- ③ 「国民健康保険料の減免」の申請
- ④ 給付申請
 - ・高額療養費 ・療養費（診療費、治療用装具、柔道整復、施術、海外療養費）
 - ・高額介護合算療養費 ・入院時食事療養費差額 ・出産育児一時金
 - ・葬祭費 ・第三者行為に関する届出（傷病届）
- ⑤ 「限度額適用（標準負担額減額）認定証」の交付申請
※国民健康保険料に未納がある場合は、納付相談含む
- ⑥ 「特定疾病受療証」の交付申請
- ⑦ 「特定健康診査受診券」の再交付申請
- ⑧ その他

(_____)

○保険料の説明・納付に関する事項

- ⑨ 保険料の説明
- ⑩ 保険料の納付・納付相談
- ⑪ その他 (_____)

受任者本人確認欄※記載不要です

免許証 (_____) その他