記入例

委 任 状

(あて先) 静岡県後期高齢者医療広域連合長

手続きに来る方の住所、 お名前、電話番号を記入 してください。

住 所 富士宮市弓沢町150

(受任者)氏 名 保険 太郎

電 話 0544-22-1482

私は、上記の者を代理人と定め、下記の手続きを行うことを委任します。

- 1. 後期高齢者医療の加入に関する手続きについて
- 2. 後期高齢者医療被保険者証の再交付の手続きについて
- 3. 後期高齢者医療の基準収入額適用の手続きについて
- 4. 後期高齢者医療特定疾病療養受療証の申請・再交付、及び受領に関すること
- 5. 後期高齢者医療「限度額適用認定証」等の申請・再交付、及び受領に関すること

令和 3 年 8 月 1 日

委任事項の番号に〇を 記入してください。

被保険者ご本人様の住 所、お名前、電話番号を 記入してください。

住 所 富士宮市弓沢町150

(委任者) 氏 名 保険 花子

電 話 0544-22-1482