

委任状様式：代理人が別世帯の場合は本様式も併せて御提出ください。
(同一世帯の人に委任される場合は、当該様式の提出は不要です。)

委 任 状

(代理人の住所) _____

(代理人の氏名) _____

私は、上記のものを代理人と定め、国民健康保険に関する次の権限を委任する。

- 資格確認書（資格情報のお知らせ）の受領
- 国民健康保険資格の異動手続および資格確認書（資格情報のお知らせ）の受領
- 資格確認書（資格情報のお知らせ）再交付申請および受領
- マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請および資格確認書の受領
- 限度額適用（・標準負担額減額）認定証交付（再交付）申請および受領
- 特定疾病療養受療証交付（再交付）申請および受領
- 送付先変更の申請
- その他（ _____ ）

年 月 日

(委任者の住所) _____

(委任者の氏名) _____ (印)

※自書の場合、押印不要

代理人の 本人確認書類 (※)	運転免許証・マイナンバーカード・その他（ _____ ）
-----------------------	------------------------------

※代理人の本人確認書類を添付願います。

なお、本人確認書類（身分証明書）の添付の際は、「マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等、顔写真入りの身分証明書」のいずれか1点、または「各種資格確認書、年金手帳等、顔写真がない身分証明書」のいずれか2点を添付いただくようお願いします。

【備考】委任状は、本様式以外の様式（任意の様式）でも提出可能です。

… 職員使用欄 …

本人確認	確認番号（ _____ ）
------	---------------