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
- ☐ 特定疾病療養受領証交付（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）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※自書の場合、押印不要

代理人の 本人確認書類 （※）	運転免許証・ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ・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「各種健康保険証、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（　　）