

委任状

(高額療養費)

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任する。

この委任は私が申し出るまで継続するものとする。

令和 年 月 日以降に生ずる高額療養費の受領に関すること。

令和 年 月 日

〒

被保険者

住 所

氏 名

印

記

〒

代理人

住 所

氏 名

印

電 話

本人との関係