

# 委任状

## 代理人

住 所			
フリガナ			
氏 名			
生年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日	委任者(本人) との関係

## 委任者

住 所	富山県小矢部市		
電話番号			
フリガナ			
氏 名			
生年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日	性 別 男・女
基礎年金番号	(国民年金について委任する場合のみ記入してください。)		

私は上記の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任します。

令和 年 月 日

## 委任事項

国民健康保険	後期高齢者医療保険
被保険者兼退職被保険者取得・喪失届出 被保険者証・高齢受給者証再交付申請 限度額適用認定証交付申請 標準負担額減額認定証交付申請 限度額適用・標準負担額減額認定証交付申請 高額療養費支給申請 療養費支給申請 出産育児一時金支給申請 葬祭費支給申請 高額療養資金貸付申請 特定疾病療養受給者証交付申請 特定疾病受領証喪失届出 被保険者資格証明書交付申請 送付先変更届出 被保険者証・高齢受給者証の受領	被保険者証再交付申請 限度額適用・標準負担額減額認定証交付申請 高額療養費支給申請 療養費支給申請 葬祭費支給申請 特定疾病認定申請 障害認定資格取得届出 障害認定資格喪失届出 被用者保険被扶養者資格確認申請 後期高齢者医療送付先変更届出 後期高齢者医療納付方法変更届出 基準収入額適用申請 食事療養差額支給申請 高額療養費口座変更依頼 被保険者証の受領
国民年金	
国民年金の加入手続き 国民年金保険料の免除、学生納付特例申請	