

委任状 (記入例)

本人
(委任者)

住所: 熊本市手取本町1-1

氏名: 介護 花子

生年月日 年 月 日

委任者印を押印
※申請者(被保険者本人)印と同じ印鑑を押印

印

熊本市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項: 高額医療合算介護(予防)サービス費の受領に関する

年 月 日

申請日を記入
(ただし、申請日前の日付であれ

被保険者本人が委任した人。続柄は問わない。

代理人
(受任者)

住所: 熊本市手取本町1-1

氏名: 介護 太郎

生年月日 年 月 日

本人との続柄 長男

誓約書

私は、高額医療合算介護(予防)サービス費に係る受領により、相続について
の問題が生じた場合には、責任をもって処理し解決にあたることを誓約します。

年 月 日

申請日を記入
(ただし、申請日前の日付であれば受付可)

受任者名

氏名: 介護 太郎

受任者印を押印
※申請者(被保険者本人)印と別の

印