

健康保険 給付金支給申請に関する委任状

被保険者記入用

1-別紙

私は本申請に基づく給付金の受領を「受取代理人欄」に記載した代理人に委任します。

被保険者(請求者)の本人確認書類(※1-別紙(2)参照)を添付してください

基本情報	健康保険証の 記号と番号	記号 □□□□	番号 □□□□□□	記入日	9.令和 9 □□□□□□ 年 月 日
	被保険者 氏名	住所 別紙「被保険者が記入するところ」と同じ			

受取代理人欄	代理人 (口座名義人) 現住所	〒 □□□□□□□□	日中連絡先(ハイフン除く)	□□□□□□□□□□
	代理人 (口座名義人) 氏名	(フリガナ)	被保険者 との関係	(例 父、母、妻など)

代理人 口座	銀行・農協 信金・信組	本店 支店	預金種別 普通・当座
	金融機関コード	店番号 (ゆうちょ銀行の場合は5ケタの通帳記号)	□□□□□
	口座番号 (ゆうちょ銀行の場合 は8ケタの通帳番号)	フリガナ □□□□□□□□	口座名義

→1-別紙(2)へ

記入例

基本情報	健康保険証の 記号と番号	記号 0 1 2 3	番号 0 0 4 5 6 7	記入日	9.令和 9 0 X X X X X 年 月 日
	被保険者 氏名	情報 太郎			

受取代理人欄	代理人 (口座名義人) 現住所	〒 2 3 4 5 6 7 8	日中連絡先(ハイフン除く)	0 9 0 1 1 1 1 1 1 1 1
	代理人 (口座名義人) 氏名	XX 都道 府県	XXX市2-2-2	被保険者 との関係
(フリガナ) ジョウホウ イチロウ			被保険者 との関係	(例 父、母、妻など) 父
情報 一郎				

代理人 口座	〇〇 銀行 農協 信金・信組 XX	本店 支店	預金種別 普通・当座
	金融機関コード	X X X X	店番号 (ゆうちょ銀行の場合は5ケタの通帳記号)
	口座番号 (ゆうちょ銀行の場合 は8ケタの通帳番号)	X X X X X X X	フリガナ ジョウホウ イチロウ

本人確認書類一覧

本人確認書類	
1点の添付で良いもの (写真付の公的なもの)	運転免許証 運転経歴証明書(平成24年4月1日以降発行のもの) 旅券(パスポート) マイナンバーカード 住民基本台帳カード(写真付) 身体障害者手帳 在留カード(写真付) 特別永住者証明書(写真付)
2点の提示が必要なもの	健康保険証 年金手帳 又は 年金証書 在留カード(写真なし) 特別永住者証明書(写真なし)

※氏名・住所等が委任状の記載内容と相違ないものに限りです。

※有効期限があるものは有効期限内のものに限りです。

※旅券(パスポート)、年金手帳、年金証書等は本人確認のできるページの写しを貼付してください。

本人確認書類 貼付欄

※被保険者(請求者)の本人確認書類を貼付してください
代理人の本人確認書類を貼付する必要はありません