被保険者記入用

1- 別　紙

健康保険 給付金支給申請に関する委任状

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	被保険者等記号・番号	記号 □□□□　番号 □□□□□□	記入日	9.令和　年　月　日 9 □□□□□□ 住所　別紙「被保険者が記入するところ」と同じ
	被保険者氏名			

受取代理人欄	代理人(口座名義人)現住所	〒□□□□□□□ 都・道・府・県	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	被保険者等記号・番号	記号 0123　番号 004567	記入日	9.令和　年　月　日 9 0XXXXX 住所　別紙「被保険者が記入するところ」と同じ
	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	〒2345678　XX　都・道・府・(県)　XXX市2－2－2	日中連絡先(ハイフン除く) 09011111111	
	代理人(口座名義人)氏名	(フリガナ) ジョウホウ　イチロウ 情報　一郎	被保険者との関係	(例　父、母、妻など) 父

代理人口座	OO　(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 XXXX	店番号 (ゆうちょ銀行の場合は５ケタの通帳記号)	□□XXX	
	口座番号 (ゆうちょ銀行の場合は８ケタの通帳番号) □XXXXXXX	フリガナ	ジョウホウ　イチロウ	
		口座名義	情報　一郎	

TJK 東京都情報サービス産業健康保険組合

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(2)

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	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ます。

※有効期限があるものは有効期限内のものに限ります。

※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