委　　任　　状

犬山市長

令和　　年　　月　　日

委任者	被保険者	住所			
		氏名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 令和

下記の者に、つぎの手続き等を委任します。

【委任事項】（該当するものに☑、もしくはその他に記入してください。）

- □　国民健康保険の加入・喪失・変更にかかる手続きについて
- □　国民健康保険資格確認書（保険証）等の受領について
- □　国民健康保険資格確認書（保険証）等の再交付にかかる手続きについて
- □　限度額適用・標準負担額認定申請にかかる手続きについて
- □　特定疾病認定申請にかかる手続きについて
- □　納税通知書・国民健康資格確認書（保険証）等の送付先変更にかかる手続きについて
- □　その他（　　）

受任者	住所			
	氏名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 令和
	委任者との関係	親族（続柄　　）・民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・ケアマネージャー その他（　　）		

この委任状は、全て委任者本人がご記入ください。

委任状に不備がある場合は、申請や届出等の手続きが行えません。

確認	個人番号カード・運転免許証・パスポート・在留カード・特別永住者証明書 身体障害者手帳・その他（　　）
	資格確認書（被保険者証）・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証 生活保護受給証明書・雇用保険受給資格者証・キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード 社員証・その他（　　）

※代理人による個人番号を使った手続きでは、委任状のほか次の書類が必要です。

①委任者の個人番号を確認できる書類

「個人番号カード」「個人番号通知カード」「個人番号が記載された住民票」

②代理人の本人確認書類

・運転免許証やパスポートなど顔写真付きの公的証明書は１点

・資格確認書（被保険者証）や介護保険証、年金手帳など顔写真のない証明書は２点