

# 委任状

受任者 住所 \_\_\_\_\_  
(代理人)  
氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人と定め、私の高額介護合算療養費等支給申請書兼自己負担額証明書交付申請及び証明書の受領を委任します。

令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
(被保険者)  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

※自署以外は押印が必要です