

委任状

受任者 土浦市長 殿

上記の者に対して、次の事項を委任します。

(受給者氏名)

対象者 の診療に係る高額療養費（世帯合算が行
われる場合を含む。）のうち、土浦市医療福祉費支給に関する条例第
4条第2項の規定により算出された額の受領に関すること。

なお、上記により受領した高額療養費については、土浦市が保険
医療機関等に支払う当該療養に係る医療費に充当されたいこと。

令和 年 月 日

(世帯主 ※受給者が後期高齢者医療制度の被保険者の場合は、受給者本人)

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

印

受給者番号	
被保険者番号	

(医療福祉係用)