

## 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	