

委任状

年 月 日

(代理人)※窓口に来る方

住所

氏名 (本人との関係：)

生年月日 年 月 日生

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項

- おむつ代に係る医療費控除のための「確認書」の交付手続き
に関する一切のこと

(本人)※被保険者

住所

氏名

【代理人本人確認書類】

- 運転免許証 マイナンバーカード パスポート 健康保険証 介護保険証
介護支援専門員証及び職員証（居宅介護支援事業所の場合） その他