様式第4号

高額療養費代理受領委任状

私は、舟橋村長　　　　　　を代理人と定め、　　　　　　　　　　　　　　　の　　　年　　　月の療養に係る高額療養費の受領及び舟橋村長から借受けた高額療養費貸付元金の償還に関する一切の権限を委任します。

　　年　　月　　日

委任者（借受人）

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 | 貸付承認番号 |
|  | 第　　　　　　　　　号 |