

※委任状の項目はすべて委任者本人が記入してください。

※受付時、代理人(受任者となる人全員)の本人確認ができる書類が必要です。

(宛先) 京都府後期高齢者医療広域連合長

年 月 日

後期高齢者医療制度葬祭費に係る委任状

受 任 者 ① (窓口に来られる方)	委 任 内 容	葬祭費の（ 申請 ・ 受領 ）に関すること ※該当する委任内容に○をつけてください。		
	住 所			
	氏 名		喪主から見た 続 柄	
	電 話 番 号			

受 任 者 ②	委 任 内 容	葬祭費の受領に関すること		
	住 所			
	氏 名		喪主から見た 続 柄	
	電 話 番 号			

私は、上記の者を代理人と定め、葬祭費に関する上記の権限を委任します。

【委任者（喪主・葬祭執行人）】

住 所

氏 名

印

電 話 番 号

※市役所使用欄

受 任 者 認 本 人 確 認	①	運転（免許証・経歴証明書）／個人番号カード／介護保険証／手帳（身障・療育・精神）／ その他（ ）により本人確認済（証番号等）
	②	運転（免許証・経歴証明書）／個人番号カード／介護保険証／手帳（身障・療育・精神）／ その他（ ）により本人確認済（証番号等）

※委任状の項目はすべて委任者本人が記入してください。
 ※受付時、代理人(受任者となる人全員)全員の本人確認ができる書類が必要です。

(宛先) 京都府後期高齢者医療広域連合長

年 月 日

後期高齢者医療制度葬祭費に係る委任状

受 任 者 ① (窓口に来られる方)	委 任 内 容	葬祭費の（ 申請 ・ 受領 ）に関すること ※該当する委任内容に○をつけてください。		
	住 所			
	氏 名	喪主から見た 続 柄		

**申請と受領の両方を来庁者に委任する場合、もしくは
申請のみ来庁者に委任する場合は「受任者①」のみ記入してください。**

受 任 者 ②	委 任 内 容	葬祭費の受領に関すること		
	住 所			
	氏 名	喪主から見た 続 柄		

**来庁者以外に受領を委任する場合、もしくは
受領のみを代理人に委任する場合は「受任者②」も記入してください。**

私は、上記の者を代理人と定め、葬祭費に関する上記の権限を委任します。

【委任者（喪主・葬祭執行人）】

住 所

押印(ゴム印不可)

氏 名

印

電 話 番 号

**お葬式を執り行われた人(喪主)の
住所・氏名・電話番号を記入してください。**

※市役所使用欄

代理人 本人確認	①	運転（免許証・経歴証明書）／個人番号カード／介護保険証／手帳（身障・療育・精神）／ その他（ ）により本人確認済（証番号等）
	②	運転（免許証・経歴証明書）／個人番号カード／介護保険証／手帳（身障・療育・精神）／ その他（ ）により本人確認済（証番号等）

「葬祭費」に関して

後期高齢者医療制度の被保険者がお亡くなりになられたときに、葬祭を行った人（喪主など、葬儀等の葬祭を主催した人。葬祭執行人。）に対して葬祭費5万円を支給します。葬祭執行人以外の人が申請および受領をする場合、委任状が必要となります。

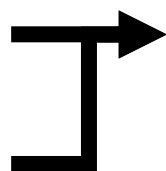
委任状が必要な場合と記入項目

喪主が来庁しない場合

①申請と受領を来庁者に委任

②申請のみ来庁者に委任
（受領は喪主）

③申請は来庁者に委任
受領は来庁者以外に委任



✓「受任者①」欄
✓「委任者」欄を記入



✓「受任者①」欄
✓「受任者②」欄
✓「委任者」欄を記入

喪主が来庁する場合

④受領のみ代理人に委任
（申請は喪主）



✓「受任者②」欄
✓「委任者」欄を記入

※ 申請時、葬祭を執り行ったことが分かる書類（喪主名・故人名が記載されたもの。）が必要となります。

※ 委任状のすべての項目は、原則として委任者本人（喪主）が記入してください。

※ 申請時、受任者（代理人）の本人確認ができる書類が必要となります。