

〔 委任欄 〕

愛知県後期高齢者医療広域連合長 殿

表面手続きと被保険者証の受領を委任します。(別紙様式 委任状可)

委任者 (被保険者)	住所	<input type="checkbox"/> 表面の住所に同じ		
	氏名	本人の署名又は記名と押印が必要です	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日
受任者 (窓口に来た人)	住所			
	氏名	本人の署名又は記名と押印が必要です	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
	委任者との関係	親族(続柄)・担当民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・ケアマネジャー・その他()		
確認	個人番号カード・運転免許証・パスポート・在留カード・特別永住者証明書 身体障がい者手帳・その他()			
	健康保険被保険者証・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証 生活保護受給証明書・雇用保険受給資格者証・その他() ※その他については、名前と生年月日又は住所の明記のあるもの			

※処理欄

- 共通
 - 届出人本人確認 (無 ・ 有 →)
 - 保険料に関する説明 (期割 ・ 徴収方法 ・ 前住地との切分)
 - 異動届の写し・連絡票・各種証明等の根拠書類の添付
- 域外転入
 - 負担区分等証明 (無 → 要照会 ・ 有 → 要入力)
 - 障害・特疾証明 (無 → 要照会 ・ 有 → 要入力)
 - 適用除外の確認 (無 ・ 生保適用 ・ 住特適用 ・ 在留期間 → 要入力)
 - 負担区分の説明・基準収入額適用申請勧奨
 - 証引渡し時期と方法の説明 (即時交付 ・ 後日交付)
 - 前住地への所得照会
- 域内転入・市町村内異動・世帯変更
 - 負担区分の説明・基準収入額適用申請勧奨 (既存世帯員を含む)
 - 証引渡し時期と方法の説明 (即時交付 ・ 後日交付)
 - 旧証の回収 (「手続中」押印、案内文添付 ・ 回収 → 要入力)
- 域内転出
 - 負担区分の説明・基準収入額適用申請勧奨 (世帯に残る被保険者)
 - 旧証の処理 (「手続中」押印、案内文添付 ・ 回収 → 要入力)
- 域外転出
 - 住所地特例の確認 (一般住所 ・ 特例適用 → 要入力)
 - 証明の交付 (負担区分 ・ 障害認定 ・ 特定疾病)
 - 旧証の回収 (「手続中」押印、案内文添付 ・ 回収 → 要入力)
 - 負担区分説明・基準収入額適用申請 (世帯に残る被保険者)
- 死亡
 - 証回収 (要入力)
 - 代理人口座確認
 - 葬祭費の案内
 - 相続人への給付説明