

委任状

私は、

氏名 _____ ⑩

住所 _____

上記の者を代理人として、次の事項を委任します。

記

I D 番号 _____

患者氏名 _____

上記、患者に関する診断書等の申し込みを申請し、交付を受ける件

令和 年 月 日

委任者 _____ ⑩

- 委任者と患者との関係：
- ☐ ① 本人
- ☐ ② 配偶者
- ☐ ③ 2親等以内の親族
- ☐ ④ 上記①～③から代理権を与えられた親族
- ☐ ⑤ 患者の法定代理人

委任状

診断書等、書類を申し込みするため、ご来院する方をお書きください。

私は、
氏名 _____
住所 _____

上記の者を代理人として、次の事項を委任します。

記

患者様の「診察券番号」、「ご氏名」をお書きください。

I D 番号 _____
患者氏名 _____

上記、患者に関する診断書等の申し込みを申請

委任者（代理人を選定する方）のご氏名・ご捺印をお書きください
（①～⑤に該当する方）。
令和 年 月 日

①患者様ご本人が委任する場合は、マイナンバー等（顔写真付身分証明書）の写しをご提出ください
②～⑤に該当する方は、戸籍謄本等、証明できる書類をご提出ください。
※①～⑤に該当しない方からの申し込みできません。

- ☐ ① 本人
- ☐ ② 配偶者
- ☐ ③ 2親等以内の親族
- ☐ ④ 上記①～③から代理権を与えられた親族
- ☐ ⑤ 患者の法定代理人

委任者 _____