

保健事業関係書類等 (再)交付申請書

— 誓約書 (委任状) —

①受任者(申請者)の責任において、②委任者(本人)に代わり、下記③の書類を(再)交付申請します。なお、受領については、異議が生じても受任者の責任において処理いたします。

申請日		年	月	日	電話
① 受任者 (申請者) 窓口 に 来 ら れ た 方	氏名				
	住所				
	続柄	☐ 1.親族 () ☐ 2.後見人 ☐ 3.入所等施設 ☐ 4.ケアマネ ☐ 5.その他 ()			
		名称(事業所名等) : 住所(上記と別の場合) : 電話(上記と別の場合) :			
② 委任者 (本人)	氏名				
	住所	綾川町			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日			
③ (再)交付 希望書類	予防接種	☐ コロナワクチン (回目) ☐ 高齢者肺炎球菌 ☐ 高齢者インフルエンザ ☐ 小児ワクチン (☐ ヒブ ☐ 肺炎球菌 ☐ B肝 ☐ 四混 ☐ BCG ☐ MR ☐ 水痘 ☐ 日脳 ☐ 二混 ☐ 子宮頸がん)			
		☐ 特定健診 ☐ 健康診査 ☐ 統合受診券 (☐ 肺がん結核 ☐ 胃がん ☐ 大腸がん ☐ 乳がん ☐ 子宮頸がん ☐ 前立腺がん ☐ 肝炎ウイルス ☐ 若い世代健診)			
	検診 受診券				
	その他				
送付希望先 (郵送発行の場合、いずれかに☑)		☐ ①受任者 (申請者) 宛 ☐ ②委任者 (本人) 宛			

■ 本人確認書類をお持ちください。(郵送申請の場合は、下記写しを必ず添付のこと)

①受任者 (申請者) 確認書類	1.親族	2.後見人	3.入所等施設	4.ケアマネ	5.その他
・ 免許証 ・ マイナンバーカード ・ 保険証 ・ キャッシュカード のいずれか一つ	○ (窓口で①が 申請書を記入す る場合、①1.親 族及び②本人分 が必要)	○	△ (②本人分)	△ (②本人分)	○
・ 後見人証明書		○			他、本人との 関係が分かる書 類
・ 勤務先発行の身分証			○	○	
・ 入所時等の契約関係書類 (入所年 月日及び施設名等記載の介護保険証・個人 情報同意書等) 等			○ (又は△)	○ (又は△)	

※ 不正な手段により、この誓約書を作成した場合は、私文書偽造となります。