

委任状

私は、（代理人住所）
（代理人氏名・患者との関係）

を代理人と定め下記明細に関する一切の権限を委任致します。

記

委任事項

- 1、診断書、診療報酬明細書、その他の診療情報申請・取得の件

令和 年 月 日

（委任者住所）

（委任者氏名）

印

※委任者は患者本人、署名は直筆にて

委任者本人が記載不可能である理由

（代筆者氏名）