

# 委任状

年 月 日

岩国市長様

私(委任者)は、受任者に下記の委任事項に関する権限を委任します。

## 1 委任者(妊婦)

氏名	
住所	
生年月日	S H 年 月 日
電話	( ) -

## 2 受任者(代理人)

氏名	
住所	
生年月日	S H 年 月 日
電話	( ) -
委任者との続柄	

## 3 委任事項

母子保健に関すること	
該当する事項の □にチェックをつ けてください	<input type="checkbox"/> 妊娠の届出に関すること <input type="checkbox"/> 低体重児出生届に関すること <input type="checkbox"/> その他(

## ※注意事項

・この委任状は、必ず委任者、受任者それぞれが自書してください。

(事務局確認欄)

妊婦の個人番号カードの確認  代理人の個人番号カードの確認



## 代理人(妊婦さん以外)が届出をする場合

### 【必要なもの】

- ①妊婦の個人番号
- ②代理人の確認
- ③代理人の身元確認ができるもの

(具体例)

① 妊婦の個人番号が確認できるもの (A～Cのいずれかひとつ)	② 代理人の確認	③ 代理人の身元確認ができるもの
A. マイナンバーカードまたはその写し B. 通知カード(現在の氏名・住所と一致するものに限る) またはその写し C. 個人番号が記載された住民票の写し	委任状	マイナンバーカード、 または、下記※を参照し、ご持参ください。

※身元確認できるもの

下記書類の場合は1点(顔写真つきのもの)
運転免許証、運転経歴証明書、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書、戦傷病者手帳、税理士証票、学生証、身分証明書、社員証、資格証明書
下記書類の場合はいずれか2点(顔写真のないもの)
公的医療保険の被保険者証(※1)、医療保険者が交付する「資格確認書」、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、学生証、身分証明書、社員証、資格証明書、納税証明書、印鑑登録証明書、戸籍の附票の写し(謄本若しくは抄本も可)、住民票の写し、住民票記載事項証明書、母子健康手帳、源泉徴収票、国税・地方税・社会保険料・公共料金の領収書

(※1)被保険者証の有効期限が経過するまでの間(有効期限の末日がR7.12.2以降の場合は、同月1日までの間)有効

### 【妊婦さん本人との面接について】

代理人が届出をした場合は、後日、妊婦さんと保健師または助産師との面接が必要になります。面接の際には、「母子健康手帳」と「銀行の口座番号がわかるもの」をご持参ください。

### 【お問い合わせ先】



岩国市保健センター(母子保健班) 岩国市室の木町3丁目1-11 電話:0827-29-5099