

委任状

記入日	年 月 日
-----	-------

※窓口にて代理人の本人確認ができる公的証明書（運転免許証・マイナンバーカード等）をお持ちください
※委任状は原則委任者（受診者）の直筆でご記入ください

代理人の情報

氏名	フリガナ：	委任者 との 関係	
住所	〒 ー		

私は、上記のものを代理人と定め、下記の内容に関する一切の権限を委任します。

※項目別に委任する場合は該当するものに✓をつけてください、すべての項目を委任する場合は✓は不要です

- ☐ 健診結果（診断書を含む）の授受
☐ レントゲン及びその他画像データ、写真の授受
☐ （受診者本人の同席がない）医師からの結果説明の聴取

委任者（受診者）の情報

氏名	フリガナ：			印	
生年月日	年	月	日	電話番号	ー ー
住所	〒 ー				

【カラダテラス使用欄】 ※受診者詳細→ファイル管理へ格納

（代理人の）本人確認書類：☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード（表） ☐ パスポート
☐ その他

受診者ID：