

## 給付金受領の委任届

令和 年 月 日

アコム健康保険組合理事長 殿

高額療養費・一部負担還元金・家族療養附加金・合算高額療養附加金等の受領を事業主が選定する受領人へ委任します。

保険証番号	被保険者氏名	印鑑