

記入例

委任状

筑紫野市石崎 1 - 1 - 1

筑紫野市長 藤 田 陽 三

上記の者を私の代理人と定め次の行為を委任します。

母子保健法第 2 1 条の 4 に基づく未熟児養育医療費の自己負担金に係る子ども
医療費支給制度助成金の請求及び受領に関する一切の権限

なお、代理人が受領した上記助成金については、私が支払うべき上記自己負担金へ
充当していただくよう申し出ます。

年 月 日

(養育医療給付申請者)

住 所 **筑紫野市**○○○-××

氏 名 **筑紫野 太郎** 印

子 ども 医 療 証
(**0123456**)
受 給 者 番 号

「注 意」

未熟児養育医療自己負担金に対して充当することができる各市町村の乳幼児医療助成金は、それぞれの市町村の乳幼児医療費支給制度において償還払い（払い戻し）の対象となる部分についてのみです。償還払い（払い戻し）の対象とならない部分につきましては、保護者の方へ納入通知書を送付いたしますので、どうぞご了承ください。