

様式第5号(第4条関係)

未熟児養育医療の一部負担金納付に関する同意書兼委任状

(受任者)筑北村長

私は、未熟児養育医療の一部負担金の納付に当たり、福祉医療費受給者負担分までを納付することに同意し、福祉医療費給付金を養育医療の一部負担金に充当することを委任します。

年 月 日

申請者氏名 _____ (印)