

別記様式第6号

養育医療給付に係る同意書

年 月 日

山口市長 様

下記の者は、山口市が受療者_____に係る母子保健法第21条の4第1項に基づく費用の徴収事務を処理するために限って、税務関係情報を取得することに同意します。

同意者	住所		
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年	月 日
	受療者との続柄		受療者と（同居・別居）
同意者	住所		
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年	月 日
	受療者との続柄		受療者と（同居・別居）
同意者	住所		
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年	月 日
	受療者との続柄		受療者と（同居・別居）
同意者	住所		
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年	月 日
	受療者との続柄		受療者と（同居・別居）

記載要領

1. この同意書には、受療者と生計を共にしている扶養義務者（同一世帯内の両親、祖父母、兄弟でかつ所得がある者）の署名が必要である。

※ 別居だが金銭的な面で受療者を援助している者も、扶養義務者とみなす。

2. 同意する者自ら署名を行うこと。

3. 代理人が同意書に記名する場合、本人から委任状をとること。

4. 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、同意書裏面に記載して差し支えない。