

委任状

受任者 三郷町長

私は、上記受任者を代理人と定め、次の事項を委任します。

母子保健法第21条の4の規定による、未熟児養育医療の給付に要する費用の全部又は一部として徴収する(乳児氏名_____)の自己負担金については、三郷町福祉医療費の対象となるため、これに係る福祉医療費支給申請(請求)及び受領に関する権限を委任しますので、それにより未熟児養育医療費自己負担金として充当してください。

なお、加入している医療保険から「高額療養費」や「附加給付金」が交付された場合は、「高額療養費」は養育医療費の、「附加給付金」は福祉医療費助成金の対象外となることから、高額療養費及び附加給付金相当額を町に納付します。

年 月 日

申請者

住 所 生駒郡三郷町

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____