同意書

（宛先）松山市福祉事務所長

　私は（境界層　・　特例高額療養費及び特例標準負担額）の申請にあたり、下記の点に同意します。

記

１　福祉事務所の調査により未申告の預貯金等が発覚したときは、既に決定された内容が取り消される場合があること。また、当該取消しを受けた場合に発生する各種サービス費、医療費等について、私の加入する医療保険者等に遅滞なく支払うこと。

２　上記１の場合は、令和 　　年　　月　　日付けの保護申請に関し必要な事項について、福祉事務所が私の加入する医療保険者等に情報を提供すること。

令和　　　年　　　月　　　日

（申請者）　 住所

 氏名

（世帯員）　 氏名

 氏名

 氏名

 氏名

同意書

記入例

（宛先）松山市福祉事務所長

　私及び私の世帯員は、（境界層　・　特例高額療養費及び特例標準負担額）の申請にあたり、下記の点に同意します。

記

１　福祉事務所の調査により未申告の預貯金等が発覚したときは、既に決定された内容が取り消される場合があること。また、当該取消しを受けた場合に発生する各種サービス費、医療費等について、私の加入する医療保険者等に遅滞なく支払うこと。

２　上記１の場合は、令和３年５月１日付けの保護申請に関し必要な事項について、福祉事務所が私の加入する医療保険者等に情報を提供すること。

令和３年５月１日

（申請者）　 住所　松山市二番町四丁目７番２号

 氏名　面接　太郎

（世帯員）　 氏名　面接　花子

 氏名

 氏名

 氏名