

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 _____

記入例

同意書

（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 _____