

同意書（記入例）

私は、後期高齢者医療給付に係る〔高額療養費・療養費・葬祭費〕申請者の法定代理人（申請者が未成年の場合で、他に共同親権者がいる場合は、私が共同親権者の代表者）として、別紙内容の申請について同意します。

また、本申請にあたって提示した私の本人確認用の書類の写しを添付、保存されることにも同意します。

○被保険者欄

保険者番号	3 9 1 6 2 0 2 9	被保険者番号	0 1 7 1 2 3 5 6
被保険者氏名	広 域 花 子		

○申請者（未成年者など）欄

申請者名 （未成年者など）	（フリガナ） コウイキ サンペイ ----- 広 域 三 平	被保険者との 続 柄	孫
生年月日	平成 4 年 2 月 1 4 日	年 齢	1 8 才
住 所	〒 9 3 9 - 2 7 9 8 富山市婦中町速星 7 5 4 番地		

○法定代理人欄

法定代理人 （親権者など）	（フリガナ） コウイキ レンコ ----- 広 域 連 子 (広域印)	申請者との 続 柄	母
住 所	〒 9 3 9 - 2 7 9 8 富山市婦中町速星 7 5 4 番地		
電話番号	0 7 6 - 4 6 5 - 7 5 0 4		

※この書類は法定代理人がご記入ください。

必ず、両者の関係が分かる戸籍謄本を添付してください。ただし、公募で確認できる場合を除く。

市町村確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 公簿で確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本添付
--------	---	---------------------------------