

療養費（10割払）

## 同意書

高岡市 あて

国民健康保険の給付申請にあたり、下記の内容について提供を受けることに同意します。

### 記

- 1 私が受診した医療機関等、または前保険者から、診療報酬明細書等の診療情報
- 2 扶養されていた者の場合は、扶養条件等の情報

以上

6年 11月 11日

住所： 高岡市広小路7番50号  
受診者  
氏名： 高岡 太郎