

別記様式第17号 (第8条関係)

養育医療費用徴収金調整委任状

深川市2条17番17号

深川市長 様

母子保健法第21条の4第1項に規定する養育医療の給付に要する費用の徴収について、自己負担額の範囲内における深川市健康づくり及び医療費助成に関する条例施行規則に規定する医療費助成の請求行為及びその受領に関する一切の権限を上記の者を代理人と定め委任します。

なお、医療費助成の該当金額調整後における自己負担額については、徴収金としてお支払いいたします。

年 月 日

住所

申請者 氏 名

(扶養義務者) (個人番号)

受給者（乳児）

電話番号

受給者との続柄