

# 委 任 状

年 月 日

(あて先)

名 古 屋 市 長

(委任者)

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

受療者との続柄 ( )

私は、母子保健法（昭和40年8月18日法律第141号）第21条の4第1項の規定による養育医療の給付にかかる費用の徴収に関して、名古屋市子ども医療費助成条例（昭和47年10月28日条例第73号）の規定に基づき助成される医療費に関する次の事項を委任します。

- 子ども医療費助成の支給申請及び受給にかかる一切のこと
- 子ども医療費の助成を受けた後に未熟児養育医療自己負担金に充てること

また、上記の委任事項を行うにあたって、子ども医療費助成制度に関する受給資格確認の必要が生じた場合、資格関係記録を閲覧することに同意します。

(受療者) 氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日