

記入例

同意書

被保険者 住所 **大館市字中城20番地**

氏名 **大館 太郎**

記号番号 **1234** **5678**

被扶養者 住所 **大館市字中城20番地**

氏名 **大館 花子**

被保険者
との続柄 妻 **子**・父・母・兄・弟・姉・妹・その他 ()

同じかたのお名前が入ります。

本人（被扶養者の）福祉区療費の支給を受けるため、必要な診療報酬明細書を
大館市長が使用することに同意します。

令和元年 ○月 ○日

被保険者 住所 **大館市字中城20番地**

氏名 **大館 太郎**

