

記入例

同意書

被保険者
組合員住所

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 一郎

被保険者
組合員
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。

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

令和 6 年 ○ 月 ○ 日

被保険者
組合員住所

大館市字中城20番地

氏名

大館 太郎

印