

同意書

(養育医療・療育医療) の給付申請 (新規及び継続) にあたり、以下の項目について同意します。

1. 支給認定のため、私及び私の属する世帯員の医療保険の加入状況を確認することを同意します。
2. 支給認定のため、私及び私の属する世帯員の収入状況、課税状況、扶養状況を、マイナンバーを利用した情報ネットワーク等により確認することに同意します。
3. 給付を受けるため必要があるときは、支給認定についての審査結果 (承認、不承認通知) を指定医療機関に、また、他県他市等からの意見書等の照会に対する回答を照会者に、提示することに同意します。

(あて先) 宇都宮市長

令和 年 月 日

住所 宇都宮市

氏名

記載例

同意書

(**養育医療**療育医療) の給付申請 (**新規**及び継続) にあたり、以下の項目について同意します。

1. 支給認定のため、私及び私の属する世帯員の医療保険の加入状況を確認することを同意します。
2. 支給認定のため、私及び私の属する世帯員の収入状況、課税状況、扶養状況を、マイナンバーを利用した情報ネットワーク等により確認することに同意します。
3. 給付を受けるため必要があるときは、支給認定についての審査結果（承認、不承認通知）を指定医療機関に、また、他県他市等からの意見書等の照会に対する回答を照会者に、提示することに同意します。

(あて先) 宇都宮市長

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

住所 宇都宮市 旭1丁目1番5号

氏名 宇都宮 太郎