

委 任 状

年 月 日

沖 縄 市 長 様

私は、沖縄市長を代理人と定め、こども医療費助成制度及び未熟児養育医療給付に関する次の事項を委任します。

1. こども医療費助成制度に基づく医療費助成金の申請及び請求、受領に関すること。
1. 未熟児養育医療費自己負担金に関する一切の権限。

申請者（扶養義務者）

住 所

氏 名

本人との続柄（ ）

本人（受療者）

氏 名

生年月日 年 月 日

<委任状について>

未熟児養育医療給付では、母子保健法第21条の4の規定に基づき、扶養義務者は養育医療自己負担金を支払うこととなります。しかし、こども医療費助成制度の受給者である場合は、委任状を提出していただくことで、市の内部で自己負担金の一部を処理することができます。