

こども医療費充当依頼書

三郷市長 あて

令和 年 月 日

子ども の未熟児養育医療給付申請書の提出において発生する自己負担金については、本日提出の「こども医療費支給申請書」により支給されるこども医療費において充当願います。

住 所

申請者 氏 名

_____ 印

電話番号

— —
