委　任　状

　子ども医療費助成金の支払い者である山梨市長に対し、次の事項を委任します。

　国民健康保険高額療養費及び高額介護合算療養費（医療分）の給付が発生した場合、その受領に関すること。

　なお、上記により受領した国民健康保険高額療養費及び高額介護合算療養費（医療分）については、山梨市が保健医療機関等に支払う当該医療に係る医療費に充当してください。

令和　　　年　　　月　　　日

山 梨 市 長 様

保護者　住 所　山梨市

　　　 　氏 名

子ども

　　　　氏 名

　　　　氏 名

　　　 　氏 名

＊上記の委任をされない場合は、一旦医療機関等の窓口で支払いをしていただき、後日、山梨市に請求していただく償還払いの扱いとなります。