

記入例

様式第4号(第5条関係)

誓約書

このたび、母子保健法第20条により養育医療の給付を受けるため指定養育医療機関（医療機関名：〇〇〇〇病院）に入院する患者（白鳥 二郎）の治療に際し、養育医療負担金の支払については、申請書に基づいて履行の一納付を怠った場合、地方税滞納処分等の差押等を執行されることを承知します。

また、養育医療負担金を納付することが出来なくなったときは、保証人が引き受けます。

よって、保証人と連署で誓約します。

【養育医療の申請者】

|        |             |
|--------|-------------|
| 現住所    | 羽曳野市誉田4-1-1 |
| 氏名     | 白鳥 太郎       |
| 年齢     | 35          |
| 職業     | 会社員         |
| 乳児との続柄 | 父           |

病院の名称をご記入下さい

医療を受けるお子様のお名前

給付申請書の申請者の住所・氏名・年齢・職業・続柄をご記入ください

申請者と生計を一にする方は、保証人になれません。

同一世帯の方が保証人になる場合は、別生計で独立生計を営むものである旨の申立書が必要です。

【保証人】

|         |                |
|---------|----------------|
| 現住所     | 羽曳野市南恵我之荘3-1-1 |
| 氏名      | 高鷲 さくら         |
| 年齢      | 67             |
| 職業      |                |
| 電話番号    | 072-XXXX-XXXX  |
| 申請者との続柄 | 母              |

必ず保証人の方自身に記入してもらってください

申請者との続柄

令和 3 年 4 月 5 日

羽曳野市長様

誓約書記入日

注意：保証人は、申請者と別生計で、独立した生計を営む者であること。  
：保証人は、必ず自身で記入すること。