

記入見本(受診者が18歳未満の場合)

委任状

請求者(口座名義人)

患儿

私は、〇〇 〇〇 に対し、受診者 △△ △△ の小児慢性特定疾病医療費 (令和 年 月診療分 円) の請求及び受領を委任します。

令和 年 月 日

・受診年月 ・公費請求額

申請年月日

住所

委任者(受給者)

氏名 印

小児慢性申請者の  
・住所  
・氏名  
・押印

