

# 誓 約 書

このたび、母子保健法第 20 条により未熟児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: \_\_\_\_\_) に入院する患者( \_\_\_\_\_ ) の治療によって発生する、自己負担金については、下記のことを保証人として付し、滞りなく支払うことを誓約します。

## 【未熟児養育医療の申請者】

現住所	
氏名	
年齢	
職業	
乳児との続柄	

上記扶養義務者が、万一自己負担金の納付を怠ったとき、又は納付することができなくなったときは、当該自己負担金を支払うことを誓約します。

## 【保証人】

現住所	
氏名	
年齢	
職業	
電話番号	
申請者との続柄	

令和 年 月 日

寝屋川市長様

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。