受　給　権　継　承　届　兼　確　約　書

（受給資格者）

住　　　所

氏　　　名

生年月日　　　　年　　月　　日

受給資格者番号

　上記受給資格者の以下の医療費等の支給（変更）申請及び受領に関する手続きにつきましては、受給資格者の相続人を代表して私が行うことを申し出します。

　なお、当該医療費等について私が手続きを行ったことに起因した他の相続人との紛議その他の諸問題が発生した場合は、私が一切の責任を負って処理することを確約します。

【医療費等】

* 後期高齢者医療制度により支給される食事療養標準負担額差額
* 心身障害者医療費支給制度により支給される医療費
* ひとり親家庭等医療費支給制度により支給される医療費
* 子育て支援医療費助成制度により支給される医療費
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

　（あて先）

　　さいたま市長

　　　令和　　年　　月　　日

（相続人）

住　　　所

氏　　　名

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

受給資格者との続柄

連　絡　先

受　給　権　継　承　届　兼　確　約　書

記入例

（受給資格者）

住　　　所　　さいたま市浦和区常盤６丁目４番地４

常盤マンション２０２

氏　　　名　　さいたま　太郎

生年月日　　昭和５０年　１月　１日

受給資格者番号　　１２３４５６７

　上記受給資格者の以下の医療費等の支給（変更）申請及び受領に関する手続きにつきましては、受給資格者の相続人を代表して私が行うことを申し出します。

　なお、当該医療費等について私が手続きを行ったことに起因した他の相続人との紛議その他の諸問題が発生した場合は、私が一切の責任を負って処理することを確約します。

【医療費等】

* 後期高齢者医療制度により支給される食事療養標準負担額差額
* 心身障害者医療費支給制度により支給される医療費
* ひとり親家庭等医療費支給制度により支給される医療費
* 子育て支援医療費助成制度により支給される医療費
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

　（あて先）

　　さいたま市長

　　　令和　６年　３月　１日

（相続人）

住　　　所　さいたま市浦和区常盤６丁目４番地４

常盤マンション２０２

氏　　　名　さいたま　一郎

生年月日　平成１０年　１０月　１０日

受給資格者との続柄　　長男

連　絡　先　０９０－９９９９－９９９９