

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、
未熟児養育医療負担金の支払については、申請者が責任を持って履行します。
なお、万一納付を怠った場合、地方税滞納処分の例により財産の差押等を執行
されることを承知します。

また、未熟児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。

【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	

【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

守口市長様

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。

誓 約 書

指定医療機関名を
記入してください。

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： 〇〇〇 病院 ）に入院する患者（ 守口 花子 ）の治療によって発生する、未熟児養育医療負担金の支払については、申請者が責任を持って履行します。なお、万一納付を怠った場合、地方税滞納処分の例により財産の差押等を執行されることを承知します。

また、未熟児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。

入院する乳児の氏名を
記入してください。

よって、保証人と連署で誓約します。

【未熟児養育医療の申請者】

現住所	守口市京阪本通2丁目5番5号
氏名	守口 太郎
年齢	40歳
職業	会社員
乳児との続柄	父

【保証人】

現住所	守口市外島町〇〇〇
氏名	守口 和男
年齢	70歳
職業	自営業
電話番号	06-6992-〇〇〇〇
申請者との続柄	父

令和 2年 5月 20日

本市に提出する日
を記入し
てください。

守 口 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。