

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（乳児名：_____）の治療費のうち、

自己負担額の支払については、後日東大阪市より郵送される

納入通知書が届き次第、扶養義務者が責任を持って

納入期限までに納付することを誓約します。

また、万一納付を怠った場合、地方税の滞納処分の例により差押等の
滞納処分を受けることを了承します。

年 月 日

扶 養 義 務 者

現 住 所 _____

氏 名 _____

職 業 _____

電 話 番 号 _____

乳児との続柄 _____