

記入例

誓 約 書

令和 5 年 3 月 31 日

(あて先) 三重県後期高齢者医療広域連合長

紀北 市・町 広域連合 長

住 所 尾鷲市中央町10番43号

誓約者 氏 名 尾鷲 次郎

連絡先 0597-23-8193

死亡した被保険者との続柄 長男

被保険者番号がご不明な場合は、
空欄のままで構いません。

私は、死亡した被保険者 尾鷲 花子 (被保険者番号 99999999)
の相続人の代表者として、当該被保険者に係る高額介護合算療養費等給付に関
する申請、請求及び受領の一切の権限を行使するものですので、次の事項を遵
守することを書面をもって誓約いたします。

- 1 当該被保険者に係る高額介護合算療養費等給付を受領した後に、相続放棄
をしたときは、当該受領した額を直ちに (三重県後期高齢者医療広域連合、
紀北 市・町 広域連合) に返還すること
- 2 他の全ての相続人には、私が責任を持って異議等がないように対処し、(三
重県後期高齢者医療広域連合、 紀北 市・町 広域連合) には一切
迷惑をかけないこと