

同意書

公立学校共済組合沖縄支部長 殿

私は、公立学校共済組合沖縄支部が下記の事務手続きを処理するために限って、
地方税関係情報を取得することに同意します。

なお、本書の提出の際の事務処理に限っての同意であることを申し添えます。

記

- ☐ 高額療養費の支給に係る審査事務
- ☐ 高額介護合算療養費の支給に係る審査事務
- ☐ 被扶養者認定に係る審査事務
- ☐ 組合員被扶養者証の検認又は更新事務
- ☐ 一部負担金の割合に係る審査事務
- ☐ 食事療養標準負担額の減額に関する特例の請求に係る審査事務
- ☐ 生活療養標準負担額の減額に関する特例の請求に係る審査事務
- ☐ 限度額適用・標準負担額減額の認定の申請に係る審査事務

令和 年 月 日

申請者	※ 住 所	都 道 府 県	市 区 町 村
	氏 名		
被扶養者	※ 住 所	都 道 府 県	市 区 町 村
	氏 名		

※申請する年の1月1日時点の住民票所在地を記入すること。

留意点

- (1) 同意する者が自ら署名を行うこと。
- (2) 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状（様式は任意）を提出すること。
- (3) 同意書と併せて提出する書類に、同意が必要な者の住所が記入されている場合は、同意書への住所の記入を省略しても差し支えないこと。
- (4) 同意が必要な者が複数名いる場合は、一人一枚ではなく、住所欄及び氏名欄を追加して記載し、複数人で一枚の同意書として差し支えないこと。