

記入例

被保険者名を
記入してください。

誓 約 書

給付の種類（療養費、高額療養費、
高額介護合算療養費 など）を記入
してください。

(被保険者) **広域 連五郎** の **療養費** については、

当人が死亡したため相続人に支給されますが、私 **広域 太郎** が
他の相続人に代わって全額受給するものです。

誓約者（相続人代表者）名を
記入してください。

なお、他の相続人の同意書を得ることが、遠隔、その他困難なため提出で
きませんが、このことに関する異議等についての一切の責任を負います。

平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日

〒 **760 - 0066**

誓約者の住所、氏名、続柄、
電話番号を記入し、押印
してください。

住 所 **高松市福岡町二丁目3番2号**

氏 名 **広域 太郎**



死亡者との続柄 **長男**

電話番号 **087-811-1866**

(自署、押印のこと)