

要綱第5条関係

所得及び資産等の状況の調査に関する同意書

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う徳島県後期高齢者医療保険料の減免申請に関する決定等に必要があるときは、私及び私の被保険者（以下「私等」という。）の所得及び資産（預貯金、借入金、土地、家屋、その他）等の状況につき、徳島県後期高齢者医療広域連合（以下「広域連合」という。）に対し調査を委託し、官公庁署、銀行、信託会社、保険会社等若しくはその他の金融機関及び私等の雇主若しくはその他の関係人に報告を求めることに同意します。

又、広域連合が書類の閲覧若しくは資料の提供を要求し又は報告を要求することについて、官公庁署、金融機関等若しくは私等の雇主その他の関係人に、私等が同意している旨を伝えることにも同意します。

なお、私等が書面により、上記同意の撤回の意志を表示しない限り、引き続きこの同意書による調査を行うことを認めます。

令和 年 月 日

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

世帯主 住 所 _____

氏 名 _____ 印

世帯内の
被保険者 氏 名 _____ 印

氏 名 _____ 印

氏 名 _____ 印