様式４号（第５条関係）

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（　　）の治療によって発生する、未熟児養育医療負担金の支払については、申請者が責任を持って履行します。なお、万一納付を怠った場合地方税滞納処分の例により財産の差押等を執行されることを承知します。

申請者（扶養義務者）

住　所　　岸和田市

氏　名　　㊞

乳児との続柄　　

電話番号　　

勤務先名　　

勤務先住所　　

勤務先電話番号　　

岸和田市長　　様