記　入　例

同　　意　　書

＜こども特約用＞

＜ご記入上の注意＞

①本書は、被保険者（＝患者）様の親権者もしくは未成年後見人様がすべてご記入・ご捺印下さい。

②（ボール）ペンで全事項を記入し、スタンプ印 以外の印で捺印下さい。

③記入内容の訂正は二重線を引き、その上に捺印して訂正下さい。なお、印刷部分の変更は認められません。

被保険者（＝患者）様の＜住所＞＜氏名＞＜氏名フリガナ＞＜生年月日＞をご記入ください。

【被保険者】（＝患者）

(1)住所　神奈川県横浜市西区みなとみらい

１９－５５－８　桜木マンション２０３

(2)氏名　東京　進次郎

(3)氏名フリガナ　トウキョウ　シンジロウ

(4)生年月日　２００１ 年 １ 月 ３１ 日生

【同意人】とは被保険者（＝患者）様の情報の開示を許可する方になります。

被保険者様が未成年ですので、親権者もしくは後見人様がすべてご記入・ご捺印下さい。

【同意人】

(5)住所　神奈川県横浜市西区みなとみらい

１９－５５－８　桜木マンション２０３

(6)氏名　東京　太郎　（東京）

(7)生年月日　１９８０ 年 １２ 月 ３１ 日生

(8)上記被保険者（＝患者）との関係　（親権者）　その他→

(9)記入日　2013 年 6 月 9 日