

誓約書兼同意書

令和 年 月 日

宛先 東京都板橋区長

私（被保険者） _____ と、世帯主 _____ は、板橋区国民健康保険条例及び板橋区国民健康保険条例施行規則に基づき提出した、新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険傷病手当金支給申請書及び添付書類（以下「申請書類等」）の記載内容が事実であることを誓約します。

私（被保険者） _____ は、申請書類等に記載されている事実、及び傷病手当金支給申請の審査に必要な事項を確認するため、板橋区国保年金課が板橋区予防対策課、医療機関、事業主に照会を行い、当該者から照会に対する情報の提供を受けることに同意します。

住所 _____

世帯主氏名 _____ 印

被保険者氏名 _____ 印