

第1号様式（第3条関係）

誓約書兼同意書

年 月 日

新宿区長 宛て

私（被保険者） _____ と世帯主 _____ は、新宿区
国民健康保険条例及び新宿区国民健康保険条例施行規則に基づき提出した
国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）及び国民健康保険傷
病手当金支給申請書（被保険者記入用）の記載内容が事実であることを誓
約いたします。

また、新宿区の職員が世帯主、事業主又は医療機関等に対し診療行為、
療養内容、勤務状況又は給与等その記載内容を調査及び照会することに同
意します。

住所

氏名

※被保険者本人が自署してください。