

## 誓約書兼同意書

年 月 日

被保険者\_\_\_\_\_は、橋本市国民健康保険条例及び同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及び添付書類(以下「申請書類等」という。)の記載内容が事実であることを誓約します。

橋本市の職員が、申請書類等に記載されている事実(診療行為、療養内容、勤務状況、給与等の支払状況等)を確認するため申請書類等の提供等によって、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 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

⑨

(あて先)橋本市長