

申請書は全部で4種類（世帯主記入用、被保険者記入用、事業主記入用、医療機関記入用）あり、新型コロナウイルス感染症に関し、医療機関を受診した方は4種類すべての申請書を提出する必要があります。

記入を間違えた場合、二重線で消して、その上に押印してください。

記入のしかた

この申請書は、申請者（世帯主）に関する事項を記入する申請書です。

新型コロナウイルス感染症に感染または感染が疑われる方が世帯主でない場合でも、国民健康保険は世帯主に対して給付する制度であるため、世帯主の口座に振り込みします。

記入例をご覧になり、右頁の申請書に必要事項をご記入ください。

記入例

付則第1号様式（付則第2項関係）

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（世帯主記入用）

被保険者情報	被保険者証 記号番号	20-12-3456	世帯主氏名	国保 一郎
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎	生年月日	平成 2 年 4 月 1 日
	住所	東京都練馬区◆◆町1-2-3		
振込先	金融機関 名称	●● 銀行 金庫・信組 農協・漁協 その他 ()	△△ 本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他 ()	※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入
	預金別 その他 ()	当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	口座名義 (カタカナ)	コクホ	イチロウ	

※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は1字空けてください。

上記のとおり申請します。
また、審査に当たっては、区が保有する個人情報（所得金額等）の利用に同意します。
なお、事実を確認するため、提出された申請書類について、区が事業主や医療機関等に照会を行い、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。

練馬区長 殿

令和 2 年 〇 月 △ 日

住所 東京都練馬区◆◆町1-2-3 電話番号 03-1234-5678

世帯主氏名 国保 一郎

保険者 記入欄	支給決定額
	円

保険証の表面左上に記入されていますのでご確認ください。

新型コロナウイルス感染症に感染された方（疑いのあった方）の情報を記入してください。

世帯主の口座をご記入ください。

世帯主の情報を記入してください。

何も記入しないでください。

ゆうちょ銀行の方は通帳の見開き1ページ下方をご確認ください。

日中つながりやすい連絡先を記入してください。
内容の確認などのため、連絡させていただく場合があります。

郵送の場合はポストに投函する日をご記入ください。