

提出書類等のご案内

1. 提出書類の準備（ご提出の前に、不備などがいないかチェックをお願いします。）

国民健康保険傷病手当金支給申請書	
<input type="checkbox"/> 世帯主記入用	<input type="checkbox"/> 記入・押印もれはありませんか <input type="checkbox"/> 振込先の口座は世帯主名義ですか また、世帯主名義でない場合は、【受取代理人の欄】に記入・押印がありますか
<input type="checkbox"/> 被保険者記入用	<input type="checkbox"/> 記入もれはありませんか <input type="checkbox"/> 事業主の証明がありますか ※医療機関を受診していない場合は、保健所等による PCR 検査結果書などをご提出いただく場合があります。
<input type="checkbox"/> 事業主記入用	<input type="checkbox"/> 記入・押印もれはありませんか ※お勤め先に作成を依頼してください。 ※2 か所以上の事業主から給与等の支払いを受けている場合は、それぞれの事業主から証明を受ける必要があります。
<input type="checkbox"/> 医療機関記入用	<input type="checkbox"/> 記入・押印もれはありませんか ※感染または感染の疑いにより受診した医療機関に作成を依頼してください。 ※自宅待機 当分の間提出不要です た場合は不要です。 ※申請書記入に関して医療機関から費用を請求された場合は、自己負担となります。
添付書類（郵送の場合は、写しをご提出ください。）	
<input type="checkbox"/> 療養期間が確認できる書類（保健所が発行する療養証明書、My-HER-SYS による証明書など）	
<input type="checkbox"/> 世帯主の本人確認書類（運転免許証・パスポート・保険証等の写し）	
<input type="checkbox"/> 被保険者(対象者)の保険証の写し（世帯主と対象者が異なる場合）	
<input type="checkbox"/> 振込先が確認できるもの（預貯金通帳等）	

2. 書類の提出

申請書等の提出は、郵送でも受け付けています。

書類の作成などについて、ご不明な点等ございましたら、健康福祉課(0879-62-7002)までご連絡ください。

◀窓口での申請>> 土庄町役場健康福祉課 国民健康保険担当

◀郵送での申請>> 〒761-4192

香川県小豆郡土庄町淵崎甲 1400 番地2

土庄町役場健康福祉課 国民健康保険担当 宛て