

# 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	123-456	世帯主氏名	国保 一郎							
	(フリガナ)	コクホ ジロウ		生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日
	氏名	国保 二郎									
住 所	みどり市〇〇町〇〇▲▲番地▲										
振 込 先	金融機関 名称	国保	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )	中央	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	普通・当座 その他( )	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ	シ	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、姓と名の間は一字空けてください。											
上記のとおり申請します。 令和2年4月15日 (宛先)みどり市長 住 所 電話番号 012-3456-7890 みどり市〇〇町〇〇▲▲番地▲ 世帯主氏名 国保 一郎											

## 【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和2年4月15日	
	氏名 国保 一郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 みどり市〇〇町〇〇▲▲番地▲	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎	子

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	記入しないでください