

# 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	△△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号														
振込先	金融機関 名称	国保			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										
	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1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															
住所					電話番号 012-3456-7890										
〇〇県△△市〇〇町1丁目2番3号															
世帯主氏名 国保 一郎					〇〇市長					国保 太郎 殿					

【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 太郎					住所 同上								
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号										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													
	46,669円													