

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	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	〇〇	銀行 金庫 信組・農協 その他()	〇〇	本店・支店 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		2	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。濁点及び半濁点は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 △△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 朝霞市長 宛												

【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 〇年 〇月 〇日 氏名 国保 一郎	
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 円
------------	------------