

# 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□□町1丁目2番3号												
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( )	
	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。											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年4月15日</p> <p>住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号 電 話 番 号 012-3456-7890</p> <p>世帯主氏名 国保 一郎</p> <p>三 木 市 長 様</p>													

【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□□町1丁目2番3号											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			世帯主との関係							
	氏名 国保 二郎			子								

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	46,669円