

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				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 住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号 電 話 番 号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 猪苗代町長													

【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)	〒123-4567 △△県〇〇市□□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	子
	氏 名 国保 二郎	

保険者 記入欄	支給決定額
	46,669円