

国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）

【記入例】

被保険者情報	被保険者証番号	1234567	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	高砂市□□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()			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。濁点と半濁点は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。													
高砂市長様													
令和 2年 5月 15日													
〒 123 - 4567													
住所 高砂市□□町1丁目2番3号													
電話番号 (012) 3456-7890													
世帯主氏名 国保 一郎													

【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次の代理人に委任します。 令和 2年 5月 15日											
	氏名	国保 一郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 高砂市□□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											
	円											