

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

保険証の右上に記載されている番号
を記入してください。

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	123456	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	銚子市□□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() ※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	イ	チ	ロ	ウ				
		※左詰めでご記入ください。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。		上記の振込先には、世帯主の口座情報を記入してください。 (記載例は、世帯主の方を振込先にする場合です。)										
令和 4年 8月 25日		電話番号 012-3456-7890										
住所 銚子市□□町1丁目2番3号		銚子市長様										
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下記の代理人に委任します。 令和 年 月 日										
	氏名	Ⓜ			住所	同上					
代理人 (口座名義人)	〒	-									
	(フリガナ)										
	氏名	Ⓜ			世帯主との関係						

保険者 記入欄	支給決定額										
		円									