

国民健康保険傷病手当金支給申請書①（世帯主記入用）

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	み山 12345	世帯主氏名	国保 太郎										
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 30 年 1 月 1 日								
	氏名	国保 次郎												
住 所	山元町浅生原字作田山32番地													
振 込 先	金融機関 名称	山元			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()		
	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		タ	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7月10日 住 所 山元町浅生原字作田山32番地 電話番号 0223-37-1113 世帯主氏名 国保 太郎 印 山元町長 殿														

【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。 年 月 日											
	氏名	印			住所 同上							
代理人 (口座名義人)	〒	-										世帯主との関係
	(フリガナ)											
	氏名	印										

保険者 記入欄	支給決定額												
	円												