

国民健康保険傷病手当金支給申請書 1 (世帯主記入用)

記入例

被保険者情報	被保険者証 記号・番号	美馬 01234567	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 平成 3 年 1 月 1 日							
	氏名	国保 二郎											
住所	美馬市 〇〇町 △△ □□番地												
振込先	金融機関 名称	厚生 <small>銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()</small>				中央 <small>本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他()</small> ※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。											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 2 年 4 月 15 日</p> <p>(あて先) 美馬市長</p> <p style="text-align: right;">住所 美馬市 〇〇町 △△ □□番地</p> <p style="text-align: center;">世帯主 氏名 国保 太郎</p> <p style="text-align: right;">電話番号 0883-12-3456</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				印		印					
受任人 (口座名義人)	〒 123 - 4567 美馬市 〇〇町 △△ □□番地	世帯主との関係											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			氏名	国保 二郎		印		子			

保険者 記入欄	支給決定額											
	円											