

## 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	12345678	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	御前崎市□□□2番地の3												
振 込 先	金融機関 名称	国保			銀行・信金・労金 信組・農協 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		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。 令和〇年〇月〇日 御前崎市長 様 住 所 御前崎市□□□2番地の3 世帯主 氏 名 国保 一郎 電 話 番 号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇													

【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。 令和〇年〇月〇日											
	氏名	国保 一郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒437-〇〇〇〇 御前崎市□□□2番地の3											
	(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											