

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 記号番号	崎-00000000	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 〇 年 〇 月 〇 日							
	氏名	国保 二郎										
住所	大山崎町字円明寺小字夏目3番地											
振込先	金融機関 名称	国保 <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>							
	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。										
上記のとおり申請します。 令和2年〇月〇〇日 住所 電話番号 075-956-2101 大山崎町字円明寺小字夏目3番地 世帯主氏名 国保 一郎 (宛先) 大山崎町長												

【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年〇月〇〇日	
	氏名 国保 一郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円