

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 | 123-456 | | 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 元年 1 月 1 日 | | | | | | |
| | 氏名 | 国保 二郎 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 石巻市〇〇町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 | 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5月15日


住所 石巻市〇〇町1丁目2番3号
電話番号 12-3456

世帯主氏名 国保 太郎



石巻市長殿

【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。 令和2年5月15日 | |
| | 氏名 国保 太郎  | 住所 石巻市〇〇町1丁目2番3号 |
| 代理人 (口座名義人) | 〒123-4567 石巻市〇〇町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 |