

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	12A345678	世帯主氏名	石巻 太郎									
	(フリガナ)	イシノマキ ジロウ			生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日	
	氏名	石巻 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	第一保険 <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)	イ	シ	ノ	マ	キ	シ	ロ	ウ				
<p>※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>													
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和4年9月12日</p> <p>住所 石巻市〇〇町1丁目2番3号 電話番号 12-3456</p> <p>世帯主氏名 石巻 太郎</p> <p style="text-align: right;">石巻市長 殿</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4年9月12日											
	氏名	石巻 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											
	(フリガナ)	イシノマキ ジロウ			世帯主との関係							
	氏名	石巻 二郎			子							

世帯主以外の口座
へ振込を希望され
る場合のみご記入

保 険 者 記 入 欄	支給決定額											
	円											