

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	123-456		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	△△県〇〇市□□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()												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 〇 年 4 月 15 日																									
住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号																									
電 話 番 号 012-3456-7890																									
世帯主氏名 国保 一郎																									
大 川 市 長																									
国 保 太 郎 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 〇 年 4 月 15 日																
	氏名 国保 太郎 住所 同上																
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号																
	世帯主との関係																
	子																
(フリガナ) コクホ ジロウ																	
氏 名 国保 二郎																	

保険者 記入欄	支給決定額																
	円																