

# 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					世帯主氏名				
	(フリガナ)					生年月日	昭和 平成	年	月	日
	氏名									
	住所									
振 込 先	金融機関 名称	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( ) <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>				
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号					
	口座名義(カタカナ)									
	※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>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <p style="text-align: right;">みよし市長 小 山 祐 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 年 月 日	
	氏名	住所 同上
代理人 <small>(口座名義人)</small>	〒	-
	(フリガナ)	世帯主との関係
	氏名	

保険者 記入欄	支給決定額
	円

## 記入例

## 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	1234567	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	愛知県みよし市□□町1丁目2番3号													
振込先	金融機関 名称	国保			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4月15日 住所 愛知県みよし市□□町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 みよし市長 小山 祐 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4月15日 氏名 国保 一郎 住所 同上												
代理人 (口座名義人)	〒470-02△△ 愛知県みよし市□□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											子
	氏名	国保 二郎											

保険者 記入欄	支給決定額
	46,669円