

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

記載例

対象者	被保険者 記号・番号	島1 - 234567	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 令和									
	氏名	国保 二郎			元 年 1 月 1 日									
住所	福島市□□町1丁目2番3号													
振込先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <input type="checkbox"/> 公金受取口座を登録している <input type="checkbox"/> 通帳等の写しの提出も不要 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する													
	金融機関 名称	国保			銀行・金庫 信組・農協			中央						
	預金別	普通			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 20 日 住 所 福島市□□町1丁目2番3号 世帯主氏名 国保 一郎 電話番号 024-0000-0000 福島市長 木幡 浩 様														

必ずどちらかに☑を、
記入してください。

【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 20 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□□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	
	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 (12桁)	

保険者 記入欄	支給決定額
	円