

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	123456	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	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号												
振込先	金融機関 名称	山形 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2年4月15日 住所 山形県東村山郡山辺町大字山辺〇〇〇〇番△△ 電話番号 023-667-11×× 世帯主氏名 国保 一郎 山辺町長 遠藤直幸 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)	〒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											

保険者 記入欄	支給決定額
	46,669円