

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 記号・番号	12345	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 次郎										
住所	知多市〇〇町〇番地											
振込先	金融機関 名称	〇〇	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()	〇〇	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1字空けてください。												
上記のとおり申請します。 令和 2 年 〇 月 〇 日 住所 知多市〇〇町〇番地 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 世帯主氏名 国保 一郎 知多市長 様												

【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 〇 月 〇 日										
	氏名	国保 一郎			住所	同上					
代理人 (口座名義人)	〒	478 - 〇〇〇〇 知多市〇〇町〇番地									
	(フリガナ)	コクホ ジロウ									
	氏名	国保 二郎			子						

保険者 記入欄	支給決定額
	円