

# 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	59-1234567	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	山北町山北1301-4														
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2年4月15日 住所 山北町山北1301-4 電話番号 0465(75)1122 世帯主氏名 国保 一郎 山北町長															

【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 太郎 住所 同上											
代理人 (口座名義人)	〒258-0113 山北町山北1301-4											世帯主との関係
	(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												