

# 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 番号	1	2	3	4	5	6	7	8	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 元年 1 月 1 日 平成							
	氏名	国保 二郎																
住所																		
振 込 先	金融機関 名称	国保								銀行・信用金庫 農協・信用組合 その他( )		中央 本店(支店) 出張所 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						
	預金種別	普通・当座 その他( )				口座番号 (右詰め)				1	2	3	4	5	6	7		
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ		イ	チ	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 ○ 月 △ 日																		
呉市長 様(保険年金課)																		
住 所 呉市□□町1丁目2番3号																		
世帯主氏名 国保 一郎																		
電話番号 ( 012 ) 345 - 6789																		

【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	氏名														
代理人 (口座名義人)	氏名														
氏名	氏名														

記入は必要ありません。

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円(明細は別紙のとおり)