

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	呉市□□町1丁目2番3号															
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	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 ○ 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 2 年 ○ 月 △ 日															
	氏名 国保 一郎								住所 同上							
代理人 (口座名義人)	〒 737 - 4567 呉市□□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															
	円(明細は別紙のとおり)															