

# 国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

記入例

被保険者情報	被保険者証 記号番号	16-	世帯主氏名	国保 太郎									
	(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	千葉県習志野市鷺沼〇丁目〇番〇号											
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1字空けてください。											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和〇年〇月〇日</p> <p>住所 千葉県習志野市鷺沼〇丁目〇番〇号 電話番号 012-3456-7890</p> <p>世帯主氏名 国保 太郎</p> <p style="text-align: center;">(印) 国保</p> <p style="text-align: right;">習志野市長 宮本 泰介 宛て</p>													

【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。 令和〇年〇月〇日	
	氏名 国保 太郎 (印) 国保	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒275-0014 千葉県習志野市鷺沼〇丁目〇番〇号	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎 (印) 国保	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円