

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

|                                                                                                                                                |               |                                                |   |       |      |       |                                                                                  |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------|---|-------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 被<br>保<br>険<br>者<br>情<br>報                                                                                                                     | 被保険者証<br>記号番号 | 123-456                                        |   | 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<br>平成元 年 1 月 1 日                                                              |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                | 氏 名           | 国保 二郎                                          |   |       |      |       |                                                                                  |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                | 住 所           | △△県〇〇市□□町1丁目2番3号                               |   |       |      |       |                                                                                  |   |   |   |   |   |   |
| 振<br>込<br>先                                                                                                                                    | 金融機関<br>名称    | 国保<br><div>銀行・金庫・信組<br/>農協・漁協<br/>その他( )</div> |   |       |      |       | 中央<br><div>本店支店<br/>出張所・本店営業部<br/>本所・支所<br/>その他( )</div><br>※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<br>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。                                                                                                    |               |                                                |   |       |      |       |                                                                                  |   |   |   |   |   |   |
| <p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年4月15日</p> <p>住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号      電 話 番 号 012-3456-7890</p> <p>世帯主氏名 国保 一郎</p> <p>〇 〇 市 長</p> <p>国 保 太 郎 殿</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 2 年 4 月 15 日 |       |         |
|                | 氏名 国保 一郎                                            | 住所 同上 |         |
| 代理人<br>(口座名義人) | 〒123-4567<br>△△県〇〇市□□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<br>記入欄 | 支給決定額 |
|            | 円     |

※ 受取代理人の欄の世帯主の氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。