

# 国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入例)

被保険者情報	被保険者証 記号番号	あさぎり 00000001	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	あさぎり町免田東〇〇〇〇番地													
振込先	金融機関 名称	国保 支援			中央									
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号									
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ	シ	ロ	ウ	1	2	3	4	5	6	7
		※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 あさぎり町免田東〇〇〇〇番地														
電話番号 0966-00-0000														
世帯主氏名 国保 一郎														
あさぎり町長 様														

【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)	〒868-0000 あさぎり町免田東〇〇〇〇番地													
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			世帯主との関係									
	氏名 国保 二郎			子										

保険者 記入欄	支給決定額												
	15,500円												