

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 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 平成	元	年	1	月	1	日	
	氏名	国保 二郎											
住 所	〇〇市〇〇町1丁目2番3号												
振 込 先	金融機関 名称	国保			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								
※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				電 話 番 号 012-3456-7890									
△△市〇〇町1丁目2番3号													
世帯主氏名 国保 一郎				尾張旭市長 殿									

【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 (口座名義人)	〒123-4567 〇〇市〇〇町1丁目2番3号											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ										
	氏名	国保 二郎			子							

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	記入しないでください