

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 11 日								
	氏名	国保 二郎												
住所	△△府〇〇市□□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	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。														
令和〇年5月1日														
住所 〇〇府△△市□□1丁目2番3号														
電話番号 012-3456-7890														
世帯主氏名 国保 一郎														
羽曳野市長 山入端 創 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。 令和〇年4月30日										
	氏名 国保 太郎			住所 同上							
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△府〇〇市□□1丁目2番3号										世帯主との関係
	(フリガナ)	コクホ ジロウ									
	氏名 国保 二郎										

保険者 記入欄	支給決定額
	46,669円