

国民健康保険傷病手当金支給申請書①(世帯主記入用)

記載例

被保険者情報	被保険者証 記号番号	123456	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	柳川市□□□1234番地												
振込先	金融機関 名称	国保			銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()			中央					本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他()	
	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		イ	チ	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4年8月1日 住所 柳川市□□□1234番地 電話番号 090-1234-5678 世帯主氏名 国保 一郎 印 国保 柳川市長 金子健次殿														

【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 年 月 日
	氏名 印 住所	
代理人 (口座名義人)	〒 -	世帯主との関係
	(フリガナ) 氏名 印	

保険者 記入欄	支給決定額