

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<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                                          |   |   |       |      | 本店 支店<br>出張所・本店営業部<br>本所・支所<br>その他( )<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。 |   |   |       |      |                                                               |   |   |   |   |   |   |
| 上記のとおり申請します。                               |               |                                             |   |   |       |      |                                                               |   |   |   |   |   |   |
| 令和2年4月15日                                  |               |                                             |   |   |       |      |                                                               |   |   |   |   |   |   |
| 住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号 電 話 番 号 012－3456－7890 |               |                                             |   |   |       |      |                                                               |   |   |   |   |   |   |
| 世帯主氏名 国保 一郎                                |               |                                             |   |   |       |      |                                                               |   |   |   |   |   |   |
| 〇 〇 市 長                                    |               |                                             |   |   |       |      |                                                               |   |   |   |   |   |   |
| 国 保 太 郎 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<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   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | 46,669円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |