

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

記入例

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	山8 S8900-1234		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	岩国市〇〇町〇丁目〇番〇号											
振 込 先	金融機関 名称	山口				本店 支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他() ※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 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。											
岩 国 市 長 様 上記のとおり申請します。 令和4年2月10日 住 所 岩国市〇〇町〇丁目〇番〇号 世帯主氏名 国保 一郎 電話番号 090-1234-5678 ※日中連絡のつく番号													

【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				住所 同上							
代理人 (口座名義人)	〒											世帯主との関係
	(フリガナ)											
	氏 名											

保険者 記入欄	支給決定額											