

# 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<br>記号番号 | み 12345                                        |   | 世帯主氏名 |                                                               | 国保 一郎                |   |   |   |   |   |  |  |
|                                                                                                    | (フリガナ)<br>氏 名 | コクホ ジロウ<br>国保 二郎                               |   |       | 生年月日                                                          | 昭和<br>平成 元 年 1 月 1 日 |   |   |   |   |   |  |  |
|                                                                                                    | 住 所           | △△県〇〇市□□町1丁目2番3号                               |   |       |                                                               |                      |   |   |   |   |   |  |  |
| 振込先                                                                                                | 金融機関<br>名称    | 国保<br><div>銀行・金庫・信組<br/>農協・漁協<br/>その他( )</div> |   |       | 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。<br>令和2年4月15日<br>住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号<br>世帯主氏名 国保 一郎<br><div>印<br/>国保</div> 三 郷 市 長 あて |               |                                                |   |       |                                                               |                      |   |   |   |   |   |  |  |

【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 <div>印<br/>国保</div>                    | 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<br>氏 名 国保 二郎 <div>印<br/>国保</div> | 子       |