

## 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	被保険者証番号	1234567	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	2	年	3	月	4	日
	氏名	国保 二郎			平成						
住所	△△県 ○○市 □□町 1丁目 2番 3号										
振込先	金融機関名称	国保	銀行・労金・金庫 農協・信金・信組 その他( )	中央	本店	支店	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	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 △△県 ○○市 □□町 1丁目 2番 3号 電話番号 012-345-6789											
世帯主氏名 国保 一郎											
(宛先)秋田市長											

【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 (口座名義人)	〒	123-4567	△△県 ○○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										
	氏名	国保 二郎										子

保険者 記入欄	支給決定額										
	円										