

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15-12345678	世帯主氏名	国保 太郎							
	(フリガナ) 氏名	コクホ ハナコ 国保 花子		生年月日	昭和 平成	53	年	1	月	1	日
	住所	周防大島町大字小松126-2									
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() ※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
	(カタカナ) 口座名義	コクホ イチロウ 国保 一郎									
上記のとおり申請します。 令和 2 年 7 月 1 日 (宛先)周防大島町長 住所 周防大島町大字小松126-2 (世帯主)氏名 国保 太郎 印 電話 0820 - XX - XXXX											

【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 6 月 29 日										
	氏名	国保 太郎	印	住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒742-2192 周防大島町大字小松126-2										世帯主との関係
	(フリガナ)	コクホ イチロウ									
	氏名	国保 一郎	印								

保険者 記入欄	支給決定額										
	※記入しないでください。										