
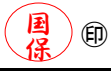


# 国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被保険者情報	被保険者証 記号番号	96-123456	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	2	月	3	日
	氏名	国保 二郎										
住所	福岡県三井郡大刀洗町大字〇〇 △△△番地□											
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		
	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 福岡県三井郡大刀洗町大字〇〇 △△△番地□ 電話番号 123-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎  大刀洗町長 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 (口座名義人)	〒830-12〇〇 福岡県三井郡大刀洗町大字〇〇 △△△番地□ 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
	46,669円