

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 記号・番号	000123456	世帯主氏名	葦崎 一郎							
	(フリガナ)	ニラサキ ジロウ		生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日
	氏名	葦崎 二郎									
住所	葦崎市水神1丁目3番1号										
振込先	金融機関 名称	葦崎			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)	ニラサキ イチロウ 葦崎 一郎									

上記のとおり申請します。

令和2年6月15日

住所 葦崎市水神1丁目3番1号 電話番号 012-3456-7890

世帯主氏名 葦崎 一郎



(宛先) 葦崎市長

【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 年 月 日	
氏名	①	住所 同上
代理人 (口座名義人)	世帯主以外の方が受領される場合、ご記入ください。	
	(フリガナ)	世帯主との関係
	氏名	①

保険者 記入欄	支給決定額