

## 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	被保険者番号	12345678	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 令和	元	年	1	月	1	日	
	氏名	国保 二郎										
	住所	滝沢市鶴飼中鶴飼55番地										
振 込 先	金融機関 名称	国保 <small>銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )</small>			中央 <small>本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他( )</small> ※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 X年 XX月 XX日 住所 電話番号 019-656-6529 滝沢市中鶴飼55番地 世帯主氏名 国保 一郎 滝沢市長様												

【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 X年 X月XX日											
	氏名	国保 一郎			住所	同上						
代 理 人 (口 座 名 義 人)	〒	020-0692			滝沢市鶴飼中鶴飼55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
	円