

# 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	01-23456	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 1 月 1 日						
	氏名	国保 二郎										
住所	〇〇市〇〇町1丁目2番3号											
振込先	金融機関 名称	国保			中央							
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号							
	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5月15日 住所 電話番号 0944-12-3456 △△市〇〇町1丁目2番3号 世帯主氏名 国保 太郎 国保印 大牟田市長 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5月15日									
	氏名	国保 太郎 国保印			住所	同上				
代理人 (口座名義人)	〒836-0000 △△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号									
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			世帯主との関係					
	氏名	国保 二郎 国保印			子					

保険者 記入欄	支給決定額
------------	-------