

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	あわ 123456789	世帯主氏名	国保 太郎									
	(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	徳島県阿波市□□町1丁目2番3号											
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						
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年4月15日</p> <p>住所 徳島県阿波市□□町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890</p> <p>世帯主氏名 国保 一郎</p> <p style="text-align: right;">阿波市長様</p>													

世帯主氏名に世帯主、氏名に支給対象者の氏名等を記入します。

世帯主の口座を記入します。ただし、世帯主以外に振り込む場合、受取代理人の口座を記入し、【受取代理人の欄】に記入が必要です。(記入例は世帯主以外に振り込む場合を事例としています。)

世帯主の住所、氏名、電話番号(できれば連絡の取りやすい携帯番号)を記入します。

【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 太郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 徳島県阿波市□□町1丁目2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎	子

ここからは、振込先が世帯主以外の場合に記入します。

保険者 記入欄	支給決定額
	46,669円(保険者記入欄のため記入不要です)