

記入例

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	123-4567		世帯主氏名		国保 一郎						
	(フリガナ)	コクホ シロウ			生年月日	昭和 2 年 1 月 1 日						
	氏 名	国保 二郎				平成						
	住 所	苫小牧市 □□□□町 □□丁目 □□番 □□号										
振込先	金融機関 名称	国保				中央						
		銀行 金庫・信組 農協・漁協 その他()				本店 支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他()						
	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 ャ 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 3 年 5 月 1 日												
住 所 苫小牧市□□□□町□□丁目□□番□□号 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇												
世帯主氏名 国保 一郎												
苫小牧市長 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 3 年 5 月 1 日		
	氏 名	国保 太郎				印	住所	同上					
代理人 (口座名義人)	〒 123 - 4567 苫小牧市□□□□町□□丁目□□番□□号										世帯主との関係		
	(フリガナ)	トマコマイ シロウ											
	氏 名	国保 二郎				印	子						

保険者 記入欄	支給決定額									
	円									