

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	123-456		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	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号										
希望する振込口座について、1か2のいずれかに☑を入れてください。											
☑1 振込先指定	金融機関 名称	国保			中央						
	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。										
☐2 公金受取 口座	個人番号										
※公金受取口座を選択した場合、必ず個人番号を記入してください。											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和5年1月4日</p> <p>住 所 〇〇県△△市1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890</p> <p>申請者 (世帯主)氏名 国保 一郎</p> <p style="text-align: right;">北 杜 市 長 様</p>											

【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5年1月4日	
	氏名 国保 太郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市□□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	
保険者 記入欄	支給決定額	
	円	