

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	う国123456			世帯主 氏名	国保 一郎						
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 元 年 1 月 1 日 平成						
	住所	沖縄県うるま市□□町1丁目2番3号										
振 込 先	金融機関 名称	国保			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() ※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 2 年 4 月 15 日

住所 沖縄県うるま市□□町1丁目2番3号

世帯主氏名 国保 一郎 国保印

電話番号 098-974-1234

うるま市長 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 2 年 4 月 15 日											
氏名	国保 一郎			国保印	住所	同上						
代 理 人 (口 座 名 義 人)	〒 123 - 4567											
	沖縄県うるま市□□町1丁目2番3号											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			氏名	国保 二郎			国保印			
保 険 者 記 入 欄	支給決定額											
	円											