

## 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	平成 元 年 1 月 1 日								
	氏 名	国保 二郎												
住 所	棚倉町大字●●字▲▲100番地													
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	1	2	3	4	5	6	7
		※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4年4月15日														
世帯主 住 所 棚倉町大字●●字▲▲10番地 氏 名 国保 一郎 電話番号 123-456-7890														
棚倉町長 湯座一平 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4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 △△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			子					

保険者 記入欄	支給決定額												
	円												