

国民健康保険傷病手当金支給申請書 (世帯主記入用)

被保険者証 記号番号		世帯主 氏名	
対象者	(フリガナ) 氏名	生年月日	年 月 日
	住所		
振込先	金融機関 名称	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
	口座名義 (カタカナ)	※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 年 月 日			
住所		電話番号	
世帯主氏名		浜松市長	

【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 年 月 日 氏名 ※署名又は記名・押印 住所 同上	
代理人 (口座名義人)	〒 -	世帯主との関係
	(フリガナ) 氏名	

保険者 記入欄	支給決定額
	円

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被保険者証 記号番号	12345678	世帯主氏名	国保 一郎										
対象者	(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	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号											
振込先	金融機関 名称	ゆうちょ					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	ロ	ウ					
		※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入											
上記のとおり申請します。													
令和2年6月17日													
住所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号				電話番号 012-3456-7890									
世帯主氏名 国保 一郎				浜松市長									

【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6月17日											
	氏名 国保 一郎				※署名又は記名・押印				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											