

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	いいやま・〇〇〇〇〇〇		世帯主氏名	国保 太郎									
	(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	飯山市大字飯山〇〇番地												
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。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 住 所 飯山市大字飯山〇〇番地 世帯主氏名 国保 太郎 電話番号 62-〇〇〇〇 飯山市長 江沢 岸生 あて														

【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。 令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
	氏名 国保 太郎	住所 同上	
代理人 (口座名義人)	〒389-2253 飯山市大字飯山〇〇番地		世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ		子
	氏 名 国保 二郎		

保険者 記入欄	支給決定額
	円