

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) 氏名	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 平成	元年1月1日						
		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	銀行・金庫・信組 国保 農協・漁協 その他()					本店 支店 中央 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				
※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	電話番号 62-〇〇〇〇												
世帯主氏名 国保 一郎	印 国保 飯山市長 足立 正則 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 2 年 4 月 15 日
	氏名 国保 太郎	印 国保	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		
	(フリガナ) コクホ ジロウ		
	氏名 国保 二郎	印 国保	世帯主との関係 子

保険者記入欄	支給決定額
	円