

記入例

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	123-45678	世帯主氏名	国保 一郎									
	(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	岩手県陸前高田市高田町字一本松 1番地1												
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								
※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													
申請者(世帯主)													
住所 岩手県陸前高田市 高田 町字 一本松 1番地1													
氏名 国保 一郎													
電話番号 0192-12-3456													
陸前高田市長 殿													

【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	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市〇〇町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