国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被	被保険者証 記号番号							世帯	主	5名						
保险	(フリガナ)											l				
保 険 者 情 報	氏 名									生年	月日	昭和 平成	-	年	月	日
報	住 所															
	金融機関 名称	銀行 ・ 金庫 ・ 信組 本店 ・ 支 出張所 ・ 本店 農協 ・ 漁協 部 本所 ・ 支 その他() その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を										• 本原 部 所 • 支 (ち営業 「所)			
振込先	預金別	普通その他		当店	⊭		口座	番号	•							
	中	. 4. 1. 1. 1.														
	口座名義(力	タカナ)	※左詣	きめで記	記入し ⁻	てくださ	い。濁	点、半	 濁点	iは1号	ことして	、姓と	名の間に	<u> </u> は一字空	┃ ≧けてくカ	どさい。
※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 印 館 山 市 長 様																
		/ III III	. 151 &		- 18 -	7 AT -	L 7 18				18 51		<u> </u>			
	<u></u> 里人の欄】 本申請に基づ											安じ	9。) 年	月		日
世帯主	氏名					F)					住所	同」	Ė		
	〒 -	_											世	帯主と	:の関	系
代理人	(フリガナ)															
	氏 名	(fi)														
							支給沒									
保険者 記入欄												四				

円

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被促促	被保険者証 記号番号	123-456						世帯	主氏	名	国保 一郎							
険	(フリガナ)	コクホ ジロウ							Д.	上年月		和 _	元年	. 1	月	1 日		
保険者情報	氏 名	国保 二郎								C+7		成	راب باران الم		л	і ц		
報	住 所	△△県	OC	市口	□町	1丁	目2看	≸3号	<u>!</u>									
	A =1 1/4 FF		銀					銀行 金庫・信組				山涯記。十七兴来						
	金融機関 名称 	国保				農協 • 漁協				中央								
						その他()				その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入								
振込先	預金別	音道その他	<u>.</u>	当區	<u></u>		口座	番号		1	2	3	4	5	6	7		
		()		ク	ホ		シ	"		ゥ								
	口座名義(カタカナ)			<u> </u>	<u> </u>													
			※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	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	01	2-3	345	6-7	89		
0 ○○県△△市□□町1丁目2番3号																		
世帯主氏名 国保 一郎																		
		〇〇市長																

【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。)

	上の「麻」(上巾上の)の方の文は、も刻口は、比べると文で、	, , ,		
	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		
世帯主	氏名 国保 一郎 国保 印 住所 同上	=		
代理人	〒123-4567 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号	世帯主との関係		
(口座名義人)	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏 名 国保 二郎 <mark>係</mark> 印	子		

保険者	支給決定額
記入欄	46,669円