

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	123-456	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	沖縄県国頭郡金武町字金武〇〇番地												
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2年4月15日 住 所 電話番号 012-3456-7890 沖縄県国頭郡金武町字金武〇〇番地 世帯主氏名 国保 一郎 金武町長 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
	46,669円