

## 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) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎			生年月日	平成 元 年 1 月 1 日						
	住所	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号										
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 種別	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 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 (※) (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 南九州市長 塗木弘幸 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	
	(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。		
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市□□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