

国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）

記入例

被保険者情報	被保険者証 記号・番号	×××-×××		世帯主氏名	川南 一郎								
	フリガナ 氏名	カワミナミ ジロウ			生年月日	平成 2年 1月 1日							
	住所	宮崎県児湯郡川南町大字△△〇〇〇〇番地〇											
振込先	金融機関 名称	国保			銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他（ ）		中央		本店・支店 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
	フリガナ 口座名義	カ	ワ	ミ	ナ	ミ	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1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 宮崎県児湯郡川南町大字△△〇〇〇〇番地〇													
世帯主氏名 川南 一郎													
川南													
電話番号 ×××-×××-××××													
川南町長 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	本申請による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											
代理人 口座名義人	氏名	川南 一郎			川南							
	住所	同上										
	住所	宮崎県児湯郡川南町大字△△〇〇〇〇番地〇						世帯主との関係				
フリガナ	カワミナミ ジロウ											
	氏名	川南 二郎									子	

自治体記入欄（記入しないでください。）

保険者 記入欄	支給決定額											
	_____円											