

国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）

保険証右上の7桁の番号

保険証下部の「世帯主氏名」

被 保 険 者 情 報	被保険者 記号・番号	1 2 3 4 5 6 7					世帯主氏名		国保 太郎									
	(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	埼玉県越谷市□□町1丁目2番3号																
振 込 先	金融機関 名称	国保					銀行・信用金庫 信用組合 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) (世帯主)	コ	ク	ホ			シ			ロ	ウ							
上記のとおり申請します。																		
令和2年5月1日																		
住 所 埼玉県越谷市□□町1丁目2番3号																		
世帯主氏名 国保 太郎																		
振込先口座の名義が「世帯主以外」の場合 こちらをご記入ください																		
越 谷 市 長 殿																		

振込先口座の名義が世帯主である場合は、
下の【受取代理人の欄】の記入・押印はいりません。
(この記入例は、世帯主以外の名義に振り込む場合のものです。)

電話番号：012-3456-7890

【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	本申請に基づく傷病手当金に関する受領を下記の代理人に委任します 令和 2 年 5 月 1 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□□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					振込先口座の名義人氏名を ご記入ください					子				
	氏 名	国保 二郎														

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	ここは記入不要です。