

記入例

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	54-123456	世帯主名	大磯 太郎						
	(フリガナ) 氏名	オオイソ ジロウ 大磯 二郎	生年月日	昭和 平成	29年 11月 20日					
	住所	中郡大磯町〇〇1丁目 23-45							対象者のお名前を 記入してください。	
振込先	金融機関 名称	国保	銀行・信用金庫 農協・漁協 その他()	大磯	本店営業部 支店 出張所 本所・支所 その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番					
	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)	オ	オ	イ	ソ	ジ	ロ	ウ		
<p>大磯町長 殿</p> <p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 2年 4月 24日</p> <p>住所 中郡大磯町〇〇1丁目 23-45</p> <p>世帯主氏名 大磯 太郎</p> <p>電話番号 012-345-6789</p> <p>必ず連絡の取れる番号をお 願いたします。</p>										

【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 4月 24日	
	氏名 大磯 太郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123- 4567	世帯主との関係
	住所 中郡大磯町〇〇1丁目 23-45	
	(フリガナ) オオイソ ジロウ	子
氏名 大磯 二郎		

保険者 記入欄	支給決定額
	円

ここは記入しないでください。