

# ①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	幡15-123456			世帯主氏名	八幡 太郎								
	(フリガナ)	ヤワタ ジロウ			生年月日	昭和 平成 2 年 1 月 1 日								
	氏名	八幡 二郎												
住所	八幡市八幡園内75													
振 込 先	金融機関 名称	国保				中央								
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号 ※左詰めでご記入ください			1	2	3	4	5	6	7
	口座名義(カタカナ)	ヤ	ワ	タ		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5月15日														
住所 八幡市八幡園内75				電話番号 012-3456-7890										
世帯主氏名 八幡 太郎								(宛先)八幡市長						

## 【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 5 月 15 日		
	氏名	八幡 太郎						住所	同上				
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 八幡市八幡園内75										世帯主との関係		
	(フリガナ)	ヤワタ ジロウ										子	
	氏名	八幡 二郎											

保険者 記入欄	支給決定額												
	円												