

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					
※左詰めでご記入してください。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4年10月3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 4 年 10 月 1 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												