

(様式第6号)

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	被保険者記号・番号	123-456	世帯主氏名	国保 一郎								
	(フリガナ)	コクホ ジロウ		生年月日	平成 元 年 1 月 1 日							
	氏名	国保 二郎										
	住所	△△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号										
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() ※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)	コ	ク	ホ	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。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 住所 〇〇県△△市〇〇町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 (あて先)相生市長												

【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。 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
	氏名 国保 太郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円