

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	つる国 123456	世帯主氏名	国保 一郎									
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎			生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日	
	住所	山形県鶴岡市□□町一丁目2番3号											
振 込 先	金融機関 名称	国保 <small>(銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他)</small>				中央 <small>本店(支店) 出張所・本店営業部 本所・支所 その他</small> ※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	イ	チ	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△年△月△日 住所 山形県鶴岡市□□町一丁目2番3号 (電話番号 ○○○○-○○-○○○○) 世帯主氏名 国保 一郎 鶴岡市長 皆川 治 様													

【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 年 月 日											
	氏名				住所 同上							
代理人 (口座名義人)	〒 -											
	(フリガナ) 氏名											世帯主との関係

保 険 者 記 入 欄	支給決定額											
	円											