

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	綾〇〇〇〇-〇〇〇〇〇		世帯主氏名	国保 一郎								
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 元年 4 月 1 日 平成							
	氏名	国保 二郎											
住所	京都府綾部市〇〇町〇〇番地の〇〇												
振込先	金融機関 名称	〇〇〇〇			銀行・金庫 農協・その他 ()		本店・支店 〇〇〇 その他 ()					※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入	
	預金種別	普通・当座		口座番号 ※左詰めでご記入ください。		1	2	3	4	5	6	7	
	口座名義人 (カタカナ)	コ	ク	ホ		シ	ロ	ウ					
		※左詰めでご記入ください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は1字空けてください。											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>なお、綾部市が必要と認める場合は、関係書類等を発行した事業主及び医療機関又は帰国者・接触者相談センター等の関係機関に対して照会を行うことに同意します。</p> <p>令和 〇 年 〇 月 〇 日</p> <p>綾部市長 様</p> <p>世帯主 住所 京都府綾部市〇〇町〇〇番地の〇〇</p> <p>氏名 国保 一郎</p> <p>電話番号 0773-〇〇-〇〇〇〇</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 年 〇 月 〇 日											
	氏名	国保 一郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒	〇〇〇 - 〇〇〇〇		住所	京都府綾部市〇〇町〇〇番地の〇〇							世帯主との関係
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			氏名	国保 二郎			⑧	子		

保険者 記入欄	支給決定額											