

# 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	長 — 000000	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 平成 元 年 1 月 1 日							
	氏名	国保 二郎											
住所	長野市大字鶴賀緑町〇〇〇〇番地												
振込先	金融機関 名称	国保			銀行・信用金庫 農協・信用組合 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 長野市大字鶴賀緑町〇〇〇〇番地 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 世帯主氏名 国保 一郎 (宛先) 長野市長													

## 【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 一郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 長野市大字鶴賀緑町〇〇〇〇番地										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