


国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）

記入例

被 保 険 者	被保険者証	記号	香川15	番号	○	○	○	○	○	-	○					
	(フリガナ)	トノショウ タロウ														
	氏名	土庄 太郎														
	生年月日	昭和 平成 40 年 1 月 2 日														
振 込 先	金融機関名	国保					銀行・農協 金庫・組合						国保		本店・支店 出張所・支所	
	口座種目	普通・当座		口座番号	1	2	3	4	5	6	7					
	口座名義人(カタカナ)	トノショウ イチロウ														
<p>上記のとおり申請します。なお、支給申請書に添付する書類の提出に当たって、照会を行い、情報の提供を受けることに同意します。</p>												<p>世帯主以外の口座に振込みを希望する場合は、 下記の【受取代理人の欄】への記入も必要となります</p>				
<p>令和 2年 8月 3日</p> <p>土庄町長 様</p> <p>(世帯主)</p> <p>住所 香川県小豆郡土庄町甲○○番地○○</p> <p>氏名 土庄 一郎</p> <p>電話番号 62-0000</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	本申請に基づく傷病手当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)	〒 -										世帯主との関係
	(フリガナ)										
	氏名										

町 記入欄	支給決定額									
	円									