

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 情 報	被保険者証 記号番号	00123456	世帯主氏名	逗子 太郎								
	(フリガナ)	ズシ イチロウ			生年月日	平成 4 年 5 月 6 日						
	氏 名	逗子 一郎										
住 所	逗子市逗子5-2-16											
振 込 先	金融機関名	逗子市			銀行	本店						
					信用金庫	○△						
					信用組合	支店						
					その他（ ）	その他（ ）						
種 別	普通・当座			口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
口座名義 (カタカナ)	ス	シ	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。												
令和 3 年 2 月 1 日												
逗子市長												
上記のとおり申請します。												
住 所 逗子市逗子5-2-16												
電話番号 046-873-1111												
世帯主氏名 逗子 太郎												

※【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3年2月1日											
	氏 名	逗子 太郎			住所	同上						
代理人 (口座名義人)	〒249-8686	振込先が申請者本人の口座でない場合、 代理人の欄の記入が必要です。										
	逗子市逗子5-2-16	(フリガナ)	ズシ イチロウ			世帯主との関係	子					
	氏 名	逗子 一郎										

※	支給決定額										
保険者 記入欄	円										

※保険者記入欄は記入をしないでください。