

(別紙9)

附則別記第1号様式(附則第3項関係)

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	123-456		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	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号												
振込先	☐ 公金受取口座を利用する (利用する方は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出が不要になります。													
	☒ 振込口座を指定する													
	金 融 機 関	銀行・金庫・信組 国保 農協・漁協 その他()						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2年4月15日 住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号 電 話 番 号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 滝 川 市 長 国 保 太 郎 殿														

【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 2 年 4 月 15 日										
	氏名	国保 一郎						住所	同上		
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号										
	(フリガナ)	コクホ ジロウ						世帯主との関係			
	氏 名	国保 二郎						子			

保険者 記入欄	支給決定額											
	円											