

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	123-456	世帯主氏名	新宿 一郎								
	(フリガナ)	シンジユク ジロウ			生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日
	氏名	新宿 二郎										
住 所	△△都〇〇区□□町1丁目2番3号											
振 込 先	金融機関 名称	しんじゆく			銀行・金庫・信組 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)	シ	ン	ジ	ユ	ク	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 東京都〇〇区□□町1丁目2番3号 電 話 番 号 012-3456-7890 世帯主氏名 新宿 一郎 新宿区長 様												

【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 新宿 太郎 住所 同上												
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 東京都〇〇区□□町1丁目2番3号											世帯主との関係	
	(フリガナ)	シンジユク ジロウ											子
	氏名	新宿 二郎											

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	46,669円