

## 記載例

第20号の2様式

## 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	音更 123456	世帯主氏名	国保 一郎								
	(フリガナ) 氏名	こくほ じろう 国保 二郎		生年月日	昭和 平成	2	年	4	月	1	日	
	住所	音更町元町1丁目5番地										
振込先	金融機関 名称	銀行 金庫・信組 ゆうちょ 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										
上記のとおり申請します。 令和 2 年 4 月 30日 住所 音更町元町1丁目5番地 電話番 0155-42-XXXX 世帯主氏名 国保 一郎 音更町長 小野 信次 宛												

【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 30日
	氏名 国保 一 関係	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 080 0198 音更町元町1丁目5番地	世帯主との関係
	(フリガナ) 氏名 国保 二郎 関係	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円