

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	123456	世帯主氏名	国保 太郎											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 平成 2 年 1 月 1 日									
	氏名	国保 二郎													
住所	高岡市●●●町1丁目2番3号														
振 込 先	受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。(利用する場合は口座情報の記入不要) <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する													
	金融機関 名称	国保			駅前										
	預金別	普通・当座 その他()			口座番号										
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ	シ	"	ロ	ウ	1	2	3	4	5	6	7
	※									公金受取口座とは、公的な給付金の受け取りのためにマイナンバーカードを利用してマイナポータルから登録した口座のことです。					
上記のとおり申請します。									令和 5年 4 月 ● 日						
住所 高岡市●●●町1丁目2番3号									電話番号 0123-45-6789						
世帯主氏名 国保 太郎									高岡市長あて						

【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 5年 4 月 ● 日	
	氏名	国保 太郎	住所	同上
代理人 (口座名義人)	〒 123 - 4567 □□県□□市△△町2丁目2番2号		世帯主との関係	
	(フリガナ)	コクホ ジロウ	子	
	氏名	国保 二郎		

保険者 記入欄	支給決定額
	円