

# 記入例

別記様式第1号（第2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	被保険者証 記号番号	1 2 3 4 5 6	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 次郎											
	住所	土浦市国保町1-1-1											
振込先	金融機関 名称	国保				土浦							
		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)	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1字空けてください。													
上記のとおり申請します。													
令和 2 年 5 月 15 日													
申請者（世帯主） 住所 土浦市国保町1-1-1													
氏名 国保 一郎													
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2													
電話番号 0 1 2 (3 4 5) 6 7 8 9													
(申請先) 土浦市長													

【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 5 月 15 日											
	氏名	国保 一郎					住所			同上		
代理人 (口座名義人)	〒 300 - 1234											
	土浦市国保町1-1-1											
	(フリガナ)	コクホ ジロウ										
氏名	国保 次郎					世帯主との関係			子			

保険者 記入欄	支給決定額											
	円											