

# 国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

|   |                   |  |      |       |   |                               |  |
|---|-------------------|--|------|-------|---|-------------------------------|--|
| 被<br>保<br>険<br>者<br>情<br>報  | 被保険者証<br>記号・番号    |  |      | 世帯主氏名 |   |                               |  |
|   | (フリガナ)<br><br>氏 名 |  |      |       | 生年月日  | 昭和<br>平成      年      月      日 |  |
|   | 住 所               |  |      |       |   |                               |  |
| 振<br>込<br>先   | 金融機関<br>名称        | 銀行・金庫・信組<br><br>農協・漁協<br><br>その他(      ) |      |       | 本店・支店<br>出張所・本店営業部<br>本所・支所<br>その他(      )<br><small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small> |                               |  |
|   | 預金別               | 普通・当座<br>その他(      )                     | 口座番号 |       |   |                               |  |
|   | 口座名義(カタカナ)        |  |      |       |   |                               |  |
| ※左詰め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。  |                   |  |      |       |   |                               |  |
| <p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和      年      月      日</p> <p style="text-align: center;">住      所</p> <p style="text-align: center;">世帯主氏名</p> <p style="text-align: center;">電 話 番 号      (      )      —</p> <p>石 狩 市 長      様</p> |                   |  |      |       |   |                               |  |

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| 保<br>険<br>者<br>記<br>入<br>欄 | 支給決定額 |
|                            | 円     |

## 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<br>記号・番号 | 石 01234567                | 世帯主氏名                       | 国保 一郎                                 |                            |          |   |   |   |   |   |   |
|  | (フリガナ)<br>氏名   | コクホ ジロウ<br>-----<br>国保 二郎 |                             |                                       | 生年月日                       | 昭和<br>平成 | 元 | 年 | 1 | 月 | 1 | 日 |
|  | 住所             | 北海道石狩市花川北〇条×丁目△番地▲        |                             |                                       |                            |          |   |   |   |   |   |   |
| 振込先  | 金融機関<br>名称     | 国保                        | 銀行・金庫・信組<br>農協・漁協<br>その他( ) | 本店・支店<br>出張所・本店営業部<br>本所・支所<br>その他( ) | 石狩<br>※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<br>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。<br>令和 2 年 5 月 13 日<br><br>住所 北海道石狩市花川北〇条×丁目△番地▲<br><br>世帯主氏名 国保 一郎<br><br>電話番号 ( 0123 ) 45 — 6789<br><br>石狩市長 様 |                |                           |                             |                                       |                            |          |   |   |   |   |   |   |

|            |       |
|------------|-------|
| 保険者<br>記入欄 | 支給決定額 |
|            | 円     |