

記入例

国民健康保険傷病手当金支給申請書① (世帯主記入用)

被保険者証の番号（6桁）を記入してください

被保険者情報	被保険者証 記号番号	012345	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 元 年 1 月 1 日									
	氏名	国保 二郎												
	住所	北茨城市□□町1丁目2番3号												
振込先	金融機関 名称	国保			中央									
	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
	※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。													
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和○年○月○日</p> <p>住 所 北茨城市□□町1丁目2番3号</p> <p>電話番号 0293-○○-○○○○</p> <p>世帯主氏名 国保 太郎</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20%;">北茨城市長あて</p>														

被用者で、新型コロナウイルス感染症に感染し又は発熱等の症状があり感染が疑われ、労務に服することができなかつた方の氏名等を記入してください。

世帯主の口座情報（受取代理人を指定している場合は、代理人の口座情報）を記入してください。

世帯主の住所、氏名、電話番号（日中連絡がつく番号）を記入してください。

世帯主氏名を記名してください

世帯主以外が傷病手当金を受領する場合は記入してください。

代理人の氏名を記名してください。

市で使用するので、記入不要です。

【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 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
	氏名 国保 太郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 北茨城市□□町1丁目2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ	
	氏名 国保 二郎	子

保険者記入欄	国保番号	支給決定額
	記入不要	(記入不要)