

記入例

国民健康保険傷病手当金支給申請書 (兼請求書)

被 保 険 者	被保険者証 記号番号	1 2 3 4 5 6 7 8	世帯主氏名	熊谷 太郎	
	住 所	熊谷市宮町1丁目2番3号			
	フリガナ	クマガヤ ジロウ	生年月日	平成 元 年 1 月 1 日	
	氏 名	熊谷 二郎			
振 込 先	金融機関名	国保銀行	中央 本店 支店		
	預金種別	普通・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
	口座名義人	クマガヤ ジロウ			
<p>上記のとおり申請 (請求) します。</p> <p>令和3 年 1 1 月 6 日</p> <p>熊谷市長 小 林 哲 也 宛</p> <p style="text-align: right;">住 所 熊谷市宮町1丁目2番3号</p> <p style="text-align: right;">世帯主 氏 名 熊谷 太郎</p> <p style="text-align: right;">電話番号 0 4 8 - 5 X X - X X X X</p>					

捨印

熊谷

熊谷

以下は、世帯主以外の者が傷病手当金を受給する場合のみ記入すること。

世 帯 主 (自 署)	本申請に基づく傷病手当金の受給について、以下の代理人に委任します。				
	令和3 年 1 1 月 6 日		氏 名 熊谷 太郎		
代 理 人 (口 座 名 義 人)	住 所	熊谷市宮町1丁目2番3号			
	フリガナ	クマガヤ ジロウ	世帯主との関係	子	
	氏 名	熊谷 二郎			

世帯主以外の方が傷病手当金を受給する場合に記入してください。

※保険者 記入欄	支 給 決 定 額	記入不要	円
-------------	--------------	------	---

備考 ※印の欄は、記入しないこと。