

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 次郎		
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>※ カタカナで記入すること。</p>				
<p>上記のとおり申請 (請求) します。</p> <p>令和2 年 4 月 15 日</p> <p>熊谷市長 富 岡 清 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 048-5XX-XXXX</p>				

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)	<p>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。</p> <p>令和2 年 4 月 15 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 熊谷 太郎</p>			
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。