## 国民健康保険傷病手当金支給申請書

| 被                                    | 被保険者証<br>記号番号    | 坂東 123456     |    |       |           |                        | 世帯   | 主氏                     | 坂東 太郎  |       |       |          |      |      |      |
|--------------------------------------|------------------|---------------|----|-------|-----------|------------------------|------|------------------------|--|-------|-------|----------|------|------|------|
| 保険者情報                                | (フリガナ) 氏名        | <u> </u>      |    |       |           |                        |      | 生年月日 昭和 元 年 1 月 1 日 平成 |  |       |       |          |      |      |      |
|                                      | 住所               | 坂東市岩井〇〇〇〇番地〇〇 |    |       |           |                        |      |                        |  |       |       |          |      |      |      |
| 振込先                                  | 金融機関名称           | 常陽            |    |       | 農協        | ・金庫・信組<br>協・漁協<br>の他() |      |                        | 本店 (支 <b>店</b> ) 出張所・本店営業部<br>出張所・本店営業部<br>本所・支所<br>その他( )<br>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入 |       |       |          |      |      |      |
|                                      | 預金別              | その他           | 通当 | 座 )   |           | 口座                     | 番号   |                        | 7  | 6     | 5     | 4        | 3    | 2    | 1    |
|                                      | 口座名義(カタカナ)       |               |    | ンで記入し | ト<br>てくださ | 、<br>い。<br>濁           | ウ点、半 | 濁点に                    | イ<br>は1字と  | チして、姓 | 口生と名の | ウ間は一     | 一字空( | けてくた | ごさい。 |
|                                      | とおり申請し<br>和2年 6月 |               | 日  |       |           |                        |      |                        |  |       |       |          |      |      |      |
| 住 所 電話番号<br>坂東市岩井〇〇〇番地〇〇 0297-35-〇〇〇 |                  |               |    |       |           |                        |      |                        |  |       |       |          |      |      |      |
| 世帯主                                  | 氏名 坂東            | 太郎 太郎         |    |       | (EII)     |                        |      |                        |  |       |       |          |      |      |      |
|                                      |                  |               |    |       |           |                        |      |                        |  | 坂大木   | 東市    | ī 長<br>敏 |      | 様    |      |

| 生人の欄】                             | (世帯主以外の                          | り方が受領する場合は、記入が   | 必要です                                    | 「。)   |   |  |   |  |
|-----------------------------------|----------------------------------|--|---|---|---|--|---|--|
| 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 |                                  |  |   |   | 6   | 月  | 16  | 日  |
| 氏名 坂                              | 東 太郎                             | (FI)   | 住                                       | 所   | 同上  |  |   |  |
| ₹ 306                             | 6-0631                           |  |   | п   | I. <del>1111</del> - 2-                           | ı l  | . HH <i>H</i>   | ÷  |
| 坂東市岩井                             | 世帯土との関係                          |  |   |   |   |  |   |  |
| (フリガナ)                            |                                  |  |   |   |   |  |   |  |
| 氏 名                               | 坂東 一郎                            | (fi)   |   |   | -   | 子  |   |  |
|                                   | 氏名 坂<br>〒 300<br>坂東市岩井<br>(フリガナ) | 本申請に基づく給付金に関する<br>氏名 坂東 太郎<br>〒 306-0631<br>坂東市岩井〇〇〇番地〇<br>(フリガナ) ハント・ウ イチロウ | 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。 氏名 坂東 太郎 | 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<br>氏名 坂東 太郎 | 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<br>氏名 坂東 太郎 | 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 6 氏名 坂東 太郎 | 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 6 月<br>氏名 坂東 太郎 | 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 6 月 16<br>氏名 坂東 太郎 |

| 保険者記入欄 | 支給決定額 |
|--------|-------|
|        | 円     |