


様式第21号の1(付則第4項関係)

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 記号番号	123-456	世帯主氏名	国保 一郎								
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎			生年月日	平成 元年 1 月 1 日						
	住所	〇〇市〇〇町1丁目2番3号										
振込先	金融機関 名称	国保 <small>(銀行)・金庫・信組 農協・漁協 その他()</small>			中央 <small>本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他()</small> ※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 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。 令和3年4月15日 米原市長 様 住所 △△市〇〇町1丁目2番3号 世帯主氏名 国保 一郎 電話番号 012-3456-7890												

【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3年4月15日 氏名 国保 太郎  住所 △△市〇〇町1丁目2番3号										
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 〇〇市〇〇町1丁目2番3号										世帯主との関係
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎									

保険者 記入欄	支給決定額										
	円										