

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	滋米 123-456	世帯主	氏名	国保 一郎								
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			個人番号	012345678901							
	氏名	国保 二郎			生年月日	平成	元	年	1	月	1	日	
	住所	△△市□□町1丁目2番3号											
振込先	<input type="checkbox"/> 1 公金受取口座を指定する (公金受取口座を指定する場合は、世帯主の口座に限ります。)												
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 下記の振込口座を指定する												
	金融機関 名称	国保				銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他 ()	中央						本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他 ()
	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2年 4月 15日 米原市長 様 住所 △△市□□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2年 4月 15日										
	氏名	国保 一郎			住所	△△市□□町1丁目2番3号					
代理人 (口座名義人)	〒123-4567	△△市□□町1丁目2番3号									
	(フリガナ)	コクホ ジロウ									
	氏名	国保 二郎									
		子									

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

* 公金受取口座以外の口座への振込を指定される場合は、通帳(おもて表紙を開いた部分)またはキャッシュカードの写しを添付してください(公金受取口座を登録し、当該口座への振込を指定される場合、通帳等の写しは不要です。)

* 公金受取口座を指定される場合は、口座情報の記入は不要です。公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから登録いただけます。公金受取口座を登録済みで当該口座への振込を希望される場合、上記振込先欄1にチェックを入れてください。

なお、当該口座への振込は、本市が支給手続を行う日時点の情報をもとに行うため、支給日時点の登録口座と異なる場合があることに御留意願います。