

記入例

様式第14号(第18条関係)

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	記号	和国	番号	〇〇〇〇〇〇〇(枝番)▲▲										
	(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	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号			世帯主氏名	国保 一郎									
振込先	希望する振込口座の□にチェックを入れてください。 ☐ マイナポータルに登録されている世帯主の公金受取口座を利用する。(口座情報記載不要) ☒ 以下の振込口座を指定する。														
	金融機関 名称	国保 二郎 銀行・農協・金庫 その他()					中央 本店・支店 その他() ※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 5 年 12 月 1 日 住所 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890 世帯主氏名 国保 一郎 和 泉 市 長 あて															

【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。 年 月 日													
	氏名							住所 同上						
代理人 (口座名義人)	〒													
	(フリガナ) 氏 名													
世帯主との関係														

保険者 記入欄	支給決定額													
	円													