

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)	コクホ ジロウ	生年月日	平成 元年 1 月 1 日	
	氏名	国保 二郎			
住所	〇〇県△△市□□町1丁目2番3号				

上記のとおり申請します。

令和2年4月15日

世帯主

氏名 国保 一郎



住所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号

電話番号 012-3456-7890

ひたちなか市長 殿

【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	
代理人 (口座名 義人)	氏名 国保 一郎	世帯主との続柄
	住所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号	
	〒123-4567 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号	
	(フリガナ) コクホ ジロウ	子
氏名 国保 二郎		



保険者 記入欄	支給決定額
	46,669円