【記入例】

別記様式(第2条関係)(その1)

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被	被保険者 記号·番号	123-450				6		世帯	主氏	名	国保 一郎						
保険者情報	(フリガナ)	コクホ ジ								生年月	日昭	和 .	元年	1	月	1 🛭	
者情	氏 名						生年月日 昭和 元					Л	ı				
報	住 所	山梨県山梨市小原西843番地															
振込先	金融機関名称					銀行・金庫・信組				山梨			本店 支店				
		国保			農協・ 漁協				出張所 · 本店営業部本所 · 支所								
					そ(の他()	% и\5	たし細糸	テの担ぐ	その他() 合は、3桁の店番を記入					
		善).	当座													
	預金別	普通・当座 その他()		口座	番号		1	2	3	4	5	6	7	
			ב	7	木		シ	и		ゥ							
	口座名義(カ	タカナ)															
			※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。																	
一記・3																	
住 所 電話番号 012-3456-7890																	
山梨県山梨市小原西843番地																	
世帯主氏名 国保 一郎																	
保 山 梨 市 長																	
						-				高オ	ト 晴	雄	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	2 年 4 月 15 日		
	氏名 国保 太郎 住所 同上			
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 山梨県山梨市小原西843番地	世帯主との関係		
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎 <mark>国</mark> ・	7		

保険者記入欄	支給決定額
	円