

(三浦市) 新型コロナウイルス感染症に係る  
国民健康保険傷病手当金支給申請書 (世帯主記入用)

**記入例**

被保険者情報	被保険者証 記号番号	11 - 〇〇〇〇〇〇〇〇	世帯主氏名	国保 太郎		
	フリガナ	コクホ ジロウ	生年月日	昭和 29 年 11 月 20 日 平成		
	氏名	国保 二郎	対象者のお名前を 記入して下さい。			
	住所	三浦市 〇〇町〇〇-〇〇				
振 込 先	金融機関 名称	国保	銀行・信金・信組 労金・農協 その他( )	本店・支店	中央	
	預金の種類	普通・当座	口座番号 (右詰め)	1	2	3
	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 24日

住所

同上

電話番号 012-3456-7890  
(日中に連絡の  
取れる番号)

世帯主氏名 国保 太郎

三浦市長 あて

※国民健康保険に関するご連絡に使用します

被保険者と同一住所の場合は  
チェックを入れてください。

必ず連絡の取れる  
番号をお願いします。

【受取代理人の欄】 世帯主以外の方が受領する場合(口座名義が世帯主以外の場合)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 24日
	氏名	国保 太郎	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上
代理人 (口座名義人)	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	世帯主との関係	
	(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	
		ここは記入しないでください 円