

記入例（世帯主記入用）

国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）必ず提出

被保険者証の記号番号を必ず記入してください

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	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 元年 1 月 1 日										
	氏 名	国保 二郎													
住 所	旭川市〇条通〇丁目〇番〇号 〇〇マンション〇〇号室														
振 込 先	金融機関 名称	国保			中央										
	(銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他)				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										
	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1字空けてください。

被用者で、新型コロナウイルス感染症に感染した者、又は発熱等の症状があり感染が疑われ、労務に服することができなかつ方の氏名等を記入します。

世帯主の口座を記入します。ただし、世帯主以外の方が傷病手当金を受領する場合は、受取代理人の口座を記入します。

(宛先)旭川市長
上記のとおり申請します。
令和2年 5月12日
住 所 電話番号 0166-〇〇-〇〇〇〇
旭川市〇条通〇丁目〇番〇号 〇〇マンション〇〇号室
世帯主氏名 国保 太郎

世帯主の住所、氏名、電話番号(連絡の取りやすい番号)を記入します。

世帯主の印鑑を押印します。

【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5月12日	
	氏名 国保 太郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 旭川市〇条通〇丁目〇番〇号 〇〇マンション〇〇号室	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎	子

傷病手当金の受領者が世帯主でなく受取代理人の場合に記入します。

受取代理人の印鑑を押印します。

保険者 記入欄	支給決定額
	46,669円(保険者記入欄のため記入不要です)

【受取代理人の欄】は、世帯主以外の方が傷病手当金を受領する場合に記入します。その場合は、振込先も受取代理人の口座を記入します。また、世帯主以外の方が申請手続を行う場合は、別途「委任状」の提出が必要です。
なお、受取代理人が代理申請した場合でも、支給決定通知書は世帯主に送付されます。