

堺市国民健康保険傷病手当金支給申請書(①世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者 記号番号	記号 堺国 () 番号()	世帯主氏名						
	(フリガナ)			生年月日	昭和 平成	年	月	日	
	氏 名								
	住 所								
口座振込は、 <input type="checkbox"/> マイナポータルに登録されている公金受取口座を利用します。 <input type="checkbox"/> 次の口座へ振込みされるよう依頼します。									
振 込 先	金融機関 名称	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() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入				
	預金種別	普通・当座 その他()	口座番号						
	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。									
<p style="font-size: large; margin: 0;">堺市 区長 殿</p> <p style="margin: 5px 0;">上記のとおり申請します。</p> <p style="margin: 5px 0;">令和 年 月 日</p> <p style="margin: 5px 0;">住 所 電話 番 号</p> <p style="margin: 5px 0;">世帯主氏名 (印)</p>									

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

これより下は記入不要です

保険者 記入欄	支給決定額
	円

堺市国民健康保険傷病手当金支給申請書(①世帯主記入用)

記入例

被保険者情報	被保険者 記号番号	記号 堺国〇(〇〇)番号(〇〇〇〇〇〇)	世帯主氏名	国保 一郎			
	(フリガナ)	コクホ ジロウ		生年月日	昭和 平成		元 年 1 月 1 日
	氏名	国保 二郎					
住所	堺市〇〇区 〇〇 町 〇 丁(目) 〇 番 〇 号						

口座振込は、

 マイナポータルに登録されている公金受取口座を利用します。 次の口座へ振込みされるよう依頼します。

振込先	金融機関 名称	国保		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()		※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入						
	預金種別	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。

堺市 〇 区長 殿

上記のとおり申請します。

令和3年 4月 25日

住 所

大阪府堺市〇〇区△△町1丁2番3号

電 話 番 号

012-3456-7890

世帯主氏名 国保 一郎

印
国保

【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3年 4月 25日	
	氏名 国保 一郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	大阪府堺市〇〇区△△町1丁2番3号	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ 氏名 国保 二郎	子

これより下は記入不要です

保険者 記入欄	支給決定額