

## 国民健康保険傷病手当金支給申請書兼請求書(世帯主記入用)

被保険者情報	被保険者証 記号番号	長国 12345	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 元年 1 月 1 日 平成									
	氏名	国保 二郎		労務に服することができなかった方の 氏名・生年月日・住所										
住所	河内長野市〇×町1丁目2-3													
振込先	金融機関 名称	南河内創造			河内長野									
	預金別	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。														
上記のとおり申請・請求します。なお、本申請に基づく給付金に関する受領を上記の口座名義人に委任します。														
令和 4 年 〇 月 〇 日														
住所 河内長野市〇×町1丁目2-3 電話番号 0721-53-1111														
世帯主氏名 国保 一郎														
(宛先) 河内長野市長														