

第5号様式の2（第13条の2関係）

国民健康保険傷病手当金支給申請書

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	号	世帯主の氏名	
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所			
振 込 先	金融機関名		預金種別	
			1 普通 2 当座	
	口座番号		口座名義人（フリガナ）	
上記のとおり申請します。				
年 月 日				
(宛先) 新居浜市長				
住所				
世帯主 氏名				
電話番号				

【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	この申請に基づく給付金に関する受領を次の代理人に委任します。		年 月 日
	氏名	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		

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円

第5号様式の2（第13条の2関係）

国民健康保険傷病手当金支給申請書

記入例

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	1 2 3 4 5 6 号	世帯主の氏名	国保 一郎
	フリガナ	コクホ ジロウ	生年月日	平成元年 1月 1日
	氏名	国保 二郎		
	住所	〇〇市〇〇町一丁目2番3号		
振 込 先	金融機関名		預金種別	
	〇〇銀行 △△支店		① 普通 2 当座	
	口座番号		口座名義人（フリガナ）	
	1 2 3 4 5 6 7		国保 二郎（コクホ ジロウ）	
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和2年 7月 20日</p> <p>（宛先）新居浜市長</p> <p style="margin-left: 40px;">住所 〇〇市〇〇町一丁目2番3号</p> <p>世帯主 氏名 国保 一郎</p> <p style="margin-left: 40px;">電話番号 0123-45-6789</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	この申請に基づく給付金に関する受領を次の代理人に委任します。		令和2年 7月 20日
	氏名 国保 一郎	住所 同上	
代 理 人 <small>（口座名義人）</small>	〒123-4567 〇〇市〇〇町一丁目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	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円

