

# 新型コロナウイルス感染症に係る

**記入例**

## 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	〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇		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	
	氏名	国保 二郎		対象者のお名前を 記入してください。		
	住所	〇〇市区町村 〇〇町1丁目23-45				
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 その他( ) 店番号 1 2 3	
	預金の種類	普通・当座	口座番号 (右詰め)		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

上記のとおり申請します。

令和 2年 5月 14日

(宛先) 茅ヶ崎市長

住所 茅ヶ崎市〇〇町1丁目2番3号

世帯主氏名 国保 太郎

電話番号 012-3456-7890

(日中に連絡の取れる番号) ※国民健康保険に関するご連絡に使用す

必ず連絡の取れる  
番号をお願いします。

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 14日	
	氏名 国保 太郎	住所
代理人 (口座名義人)	〒123-4567	
	茅ヶ崎市〇〇町1丁目2番3号	
	氏名 国保 二郎	世帯主との関係 子

保険者 記入欄	支給決定額
	ここは記入しないでください