

記入例（請求書）

国民健康保険傷病手当金支給請求書

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	取	XXXXXXXXXX	世帯主氏名	国保 太郎	
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	H 2 年 1 月 1 日
	氏名	国保 二郎				
住所	取手市寺田XXXX番地					

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った方の氏名等を記入します。

請求額	円				
振込先	金融機関 名称	国保	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()	中央	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	1	2 3 4 5 6 7
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ	シ

※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。

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。

上記のとおり傷病手当金の支給を請求します。

年 月 日

住 所 取手市寺田XXXX番地

電話 番号 0297-XX-XXXX

世帯主氏名 国保 太郎

取手市長 殿

世帯主の住所、氏名、電話番号（日中連絡の取りやすい番号）を記入します。

日付は記入しないでください。

【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。		年 月 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	世帯主との関係
	取手市寺田XXXX番地		
	(フリガナ)	コクホ ジロウ	子
	氏名	国保 二郎	

傷病手当金の受領者が世帯主ではなく受取代理人の場合に記入します。

【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。