

国民健康保険傷病手当金支給申請書(組合員記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	92- 12 ・ 34567	組合員氏名	国保 一郎											
	(フリガナ) 氏名	コクホ ジロウ 国保 二郎		生年月日	昭和 平成	元	年	1	月	1	日				
	住所	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号													
振 込 先	金融機関 名称	国保			銀行	金庫	・	信組	中央						
	預金別	普通		・	当座	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。													
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和2年4月15日</p> <p>住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号</p> <p>電 話 番 号 012-3456-7890</p> <p>組合員氏名 国保 一郎</p> <p style="text-align: right;">全国板金業国民健康保険組合 理事長 殿</p>															
保 険 者 記 入 欄	支給決定額														
	円														