

第1号様式(第5条関係)

新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険傷病手当金相当額支給申請書(申請者記入用)

令和 年 月 日

那覇市長 宛

申請者 住所  
氏名  
電話番号

下記のとおり申請します。

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号			世帯主氏名		
	(フリガナ)			生年月日	昭和 平成	年 月 日
	氏名					
	住所					
振 込 先	金融機関名	銀行・信組金庫 農協・労働金庫				
	支店名	支店 出張所		支店番号		
	預金別	普通・当座	口座番号		※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入	
	(フリガナ)					
	口座名義					
保 険 者 記 入 欄	支給決定額					
	円					