

本件、よろしいか。 支給して	令和 年 月 日決定 円					
	理事長	常務理事	事務局長	事務局次長	課長	係



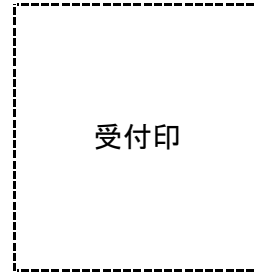
新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険傷病手当金支給申請書

組合員記入用

被保険者証番号	283093—		組合員氏名					
(フリガナ)			続柄	生年月日	昭和 平成	年	月	日
対象被保険者氏名								
住所								
振込先	組合員の償還金登録口座に振り込みます。							
<p>上記のとおり、申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 _____</p> <p>組合員氏名 _____ 印</p> <p>兵庫県建設国民健康保険組合理事長殿</p>								

經由組合 又は支部 確認欄	組合名又は支部名	担当者	処理年月日

本件、よろしいか。 支給して	令和 年 月 日 決定 円					
	理事長	常務理事	事務局長	事務局次長	課長	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支給申請書

組合員記入用

記入例

被保険者証番号	283093— 0123456	組合員氏名	国保 一郎			
(フリガナ)	コクホ ジロウ	続柄	子	生年月日	昭和 平成	元 年 1月 1日
対象被保険者氏名	国保 二郎					
住所	△△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号					
振込先	組合員の償還金登録口座に振り込みます。					

上記のとおり、申請します。

令和 年 月 日

住所 △△県〇〇市〇〇町1丁目2番3号

組合員氏名 国保 一郎



兵庫県建設国民健康保険組合理事長殿

経由組合 又は支部 確認欄	組合名又は支部名	担当者	処理年月日