

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号							世帯主氏名							
	(フリガナ) 氏名							生年月日	年	月	日				
	住所														
振 込 先	金融機関 名称	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()						本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他() <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>							
	預金別	普通・当座 その他()			口座番号										
	口座名義(カタカナ)														
	<small>※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。</small>														
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">様</p> <p style="text-align: center;">世帯主 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (印)</p> <p style="text-align: center;">電 話 番 号 ※自署の場合は押印は不要です。</p>															

【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							住所						
代理人 (口座名義人)	〒												世帯主との関係	
	(フリガナ)													
	氏名							住所						

保険者 記入欄	支給決定額													
		円												