

# 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)							生年月日	昭和 平成	年	月	日	
	氏名												
	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( ) ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入					
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号								
	口座名義(カタカナ)												
	※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。												
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住所 電話番号 世帯主氏名 印 いの町長様													

【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。 令和 年 月 日												
	氏名	印						住所	同上				
代理人 (口座名義人)	〒	-										世帯主との関係	
	(フリガナ)												
	氏名	印											

保険者 記入欄	支給決定額											
	円											