

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	昭和 平成	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() ※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

長 門 市 長 殿

【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											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																					

保 険 者 記 入 欄	支給決定額																				
		円																			