

## 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	16-	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( ) <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>令和 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名 <span style="float: right;">(印)</span></p> <p style="text-align: right;">中間市長 福田浩様</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			(印)				住所 同上			
代理人 (口座名義人)	千 一 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										