

## 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	振込口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(口座情報記入不要)		<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する
	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 天 理 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