

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				
	(ふりがな)					生年月日	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() <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)									
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)。									
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>たつの市長 様</p> <p style="text-align: center;">世帯主氏名 電 話 () 個人番号</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				
代理人 (口座名義人)	〒		世帯主との関係		
	(ふりがな)				
	氏名				

保 険 者 記 入 欄	支給決定額	
		円