

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() <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>										
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 ① 氷見市長 林 正之 へ										

【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 ①			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 ①									

保険者 記入欄	支給決定額								
	円								