

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 番号					世帯主氏名					
	(フリガナ)					生年月日	昭和 平成	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)										
			<small>※左詰めで記入してください。濁点と半濁点は1字として、姓と名の間は1字空けてください。</small>								
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>高砂市長様</p> <p style="text-align: center;">〒 ー</p> <p>住所 電話番号 () ー</p> <p>世帯主氏名 ㊟</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次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)	〒 ー			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