

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)											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>※左詰めでご記入ください。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</p> <p style="text-align: right;">伊 佐 市 長 殿</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。 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									

1点確認	個人番号カード・免許証・パスポート・その他()	確 認 者	印
2点確認	医療保険証・年金手帳・年金証書・その他()		