

## 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( )									
	※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1字空けてください。																					
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>世帯主氏名</p> <p>電 話 番 号</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">森町長 太田 康雄 様</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 <small>(口座名義人)</small>	〒 —										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													