

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	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 ()						
	預金別	普通・当座 その他 ()			口座番号			※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入						
	口座名義(カタカナ)													
	※左詰めでご記入してください。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。													
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>米原市長 様</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">住 所</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">世帯主氏名</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">電 話 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						Ⓜ	住所					
代 理 人 (<small>口座名義人</small>)	〒 ー												
	(フリガナ)												
	氏 名												
世帯主との関係													

保険者 記入欄	支給決定額												
円													