

## 国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）

<b>被 保 険 者 情 報</b>	被保険者証 記号番号			世帯主氏名		
	(フリガナ)	-----		生年月日	年	月
	氏名				日	
	住所					
<b>振 込 先</b>	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 style="text-align: center;">世帯主 住 所 埴町大字 字 番地</p> <p style="text-align: center;">氏 名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p style="text-align: center;">電話番号 ( - )</p> <p>埴町長</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。）**

<b>世帯主</b>	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 <span style="float: right;">㊟</span>	住所 同上
<b>代理人</b> <small>(口座名義人)</small>	〒 -	<b>世帯主との関係</b>
	(フリガナ) ----- 氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	

<b>保険者 記入欄</b>	<b>支給決定額</b>
	円