

# 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 ( ) ※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。										
上記のとおり申請します。 年 月 日 住所 世帯主氏名 (印) 電話番号 (あて先) 土岐市長										

【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	(印)	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	(印)		

保険者 記入欄	支給決定額
	円