

# 国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被休業 保険し 者た	被保険者証 記号番号			世帯主との 続柄											
	(フリガナ) 氏名				生年月日	昭和 平成	年	月	日						
	住所														
振込先	金融機関 名称	銀行・信金・信組 農協・漁協・労金						本店・支店 出張所							
	預金別	普通・当座			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>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;">浜 田 市 長 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 (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													