

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) 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・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>令和 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名 (宛先) 蟹 江 町 長 殿</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)	〒	-									
	(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									