

(様式2)

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	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

(世 帯 主 先 振 込 先)	金融機関コード		
	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。

【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。)

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
(委 任 す る 人 世 帯 主)	住 所	
	氏 名	印
	電話番号	
(代 理 人 口 座 名 義 人)	住 所	〒 -
	(フリガナ)	
	氏 名	印
	電話番号	世帯主との関係

《 記入上の注意 》

- ・本申請書は、委任する人(世帯主)がすべて自筆でご記入ください。(代理人欄も含みます。)
- ・手が不自由等で代筆する場合は、代筆の理由、代筆者の住所・氏名、内容について本人の了承を得ている旨を、欄外にご記入ください。
- ・認印を忘れずに押してください。

以下記入不要

保 険 者 記 入 欄	支給決定額	支給決定日
	円	年 月 日