

# 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 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・信用金庫 農協・信用組合 その他( )										本店・支店 出張所 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										
	預金種別	普通・当座 その他( )					口座番号 (右詰め)															
	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。																						
令和 年 月 日										呉市長 様(保険年金課)												
住所										_____												
世帯主氏名										_____												
電話番号 ( )										_____												

【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(明細は別紙のとおり)																			