

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		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。																	
上記のとおり申請します。																	
年 月 日																	
住 所 小国町大字																	
電話番号(一)																	
世帯主氏名																	
小 国 町 長 殿																	

【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	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