

## 国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

<b>被 保 険 者 情 報</b>	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									
<b>振 込 先</b>	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( ) <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>				
	預金別	普通・当座 その他( )	口座番号							
	口座名義(カタカナ)									
	<small>※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。</small>									
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 <span style="margin-left: 200px;">電 話 番 号</span></p> <p>世帯主氏名 <span style="margin-left: 200px;">印</span></p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">津別町長 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。)

<b>世 帯 主</b>	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。 <span style="float: right;">年 月 日</span>			
	氏名	印	住所	同上
<b>代 理 人 <small>(口座名義人)</small></b>	〒 _____			世帯主との関係
	(フリガナ) 氏 名			
		印		

<b>保 険 者 記 入 欄</b>	支給決定額
	円