

# 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			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>申請者(世帯主)</p> <p>住 所 岩手県陸前高田市 町字</p> <p>氏 名 ⑩</p> <p>電話番号</p> <p style="text-align: right;">陸前高田市長 戸羽 太 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	⑩	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	⑩		

保険者 記入欄	支給決定額
	円