

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 記号番号												
	(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() <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 電話番号 ー</p> <p>世帯主氏名 出雲市長様</p>													

【受取代理人の欄】(同一世帯員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											
代理人 <small>(口座名義人)</small>	〒 ー											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