

## 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( ) <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>					
	預金種別	普通・当座 その他( )			口座番号							
	口座名義人 (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</p> <p>世帯主氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p>電 話 番 号 <span style="float: right;">美浜町長 殿</span></p>												

**【受取代理人の欄】** (同一世帯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。 <span style="float: right;">年 月 日</span>	
	氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	
代理人 (口座名義人)	〒 -	世帯主との関係
	氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円