

# 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)			生年月日	昭和 平成	年	月	日																																												
	氏名																																																			
	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)	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																		
※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>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名 ⑩ 遠軽町長 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。)

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																		