

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・信用 農協・漁協 その他（ ）			本店・支店 出張所・本店営業部 本部・支所 その他（ ） ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入													
	預金種別	普通・当座 その他（ ）	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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">世帯主名</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">京丹後市長 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。										年	月	日
	氏 名										住所 同上		
代 理 人 <small>（口座名義人）</small>	〒 —										世帯主との続柄		
	(フリガナ)												
	氏 名												

保 険 者 記 入 欄	支給決定額									
	円									

※申請内容により、確認書①、確認書②又は確認書③を添付