

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・信用金庫 農協・漁協 その他()		
	預金別	普通 当座 その他()	口座番号	本店・本店営業部 支店・出張所 本所・支所 その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番
	口座名義 (カタカナ)			
<p>大磯町長 殿</p> <p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>住所 _____</p> <p>世帯主氏名 _____</p> <p>電話番号 _____</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	本申請に基づく傷病手当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 ㊦	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒 - 住所	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

