

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	「債権者登録届書」により届出いただいている 世帯主または受取代理人名義の金融機関口座に振込みします。
-----	---

上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住 所 電話番号 申請者氏名 (世帯主名) 印 湯梨浜町長 宮脇 正道 様
--

【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 印 住所 同上	
代理人 (口座名義人)	〒 ー	世帯主との関係
	(フリガナ) 氏名 印	

保険者 記入欄	支給決定額
	円