

## 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	砂川 - 12345	世帯主氏名	砂川 一郎									
	(フリガナ)	スナガワ ジロウ			生年月日	平成 元 年 1 月 1 日							
	氏 名	砂川 二郎											
住 所	砂川市〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号												
振 込 先	金融機関 名称	国保  銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )			中央 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	1	2	3	4	5	6	7	
	口座名義(カタカナ)	ス	ナ	カ	ワ	イ	チ	ロ	ウ				
		※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。											
上記のとおり申請します。 年 月 日 住 所 砂川市〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号 電話番号 0125-〇〇-〇〇〇〇 世帯主氏名 砂川 一郎 砂川市長 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。 年 月 日											
	氏名			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												

保 険 者 記 入 欄	支給決定額									
	円									