

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) 氏　名					生年月日	年　　　月　　　日										
	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。															
（宛　先）防　府　市　長 上記のとおり申請します。 年　　　月　　　日 住　　　所電　話　番　号 世帯主氏名																	

【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