

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	金融機関 名称					銀行・金庫・信組					本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他()
	預金別	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。											

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



清水町長 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		
代 理 人 <small>(口座名義人)</small>	〒 -				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									