

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	被保険者番号					世帯主氏名						
	(フリガナ)					生年月日	年 月 日					
	氏 名											
	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（ ） <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>						
	預金種別	普通・当座・ その他（ ）		口座番号								
	口座名義 (カタカナ)											
		<small>※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時空けてください。</small>										
上記のとおり申請します。												
年 月 日												
北方町長 様												
申請者 郵便番号												
住 所												
氏 名 ㊟												
電話番号												

【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										
代 理 人 (口座名義人)	住 所										
	氏 名 ㊟										
	〒 - 被保険者との関係										
(フリガナ)											
氏 名 ㊟											

保 険 者 記 入 欄	支給決定額										
	円										