

国民健康保険傷病手当金支給申請書 (世帯主記入用)

(宛先) 安曇野市長

以下のとおり申請します。

年 月 日

住 所

電話番号

世帯主氏名

㊞

被保険者情報	被保険者番号	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。	

【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