

(その1)

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	年 月 日
	氏 名			
	住 所			
振 込 先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。(マイナポータルでの口座登録が済んでいる方のみ選択可) <input type="checkbox"/> 下記口座を利用します。			
	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、姓と名の間は一字空けてください。</small>			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 電 話 番 号</p> <p>世帯主氏名 郡 山 市 長</p>				

【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>	住 所	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