

## 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	昭和 平成 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( )		店 所
	預金別	普通・当座	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。 令和 年 月 日 牧之原市長 住所 世帯主氏名 印 連絡先電話番号				

【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。 令和 年 月 日 住所 上記と同じ 氏名 印			
( 口 座 名 義 人 代 理 人 )	〒	フリガナ 氏名	印	世帯主との関係 ( )
		連絡先電話番号		

保 険 者 記 入 欄	支給決定額 円
----------------------------	---------