

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	被保険者の 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 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。																
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住 所 電 話 番 号 世帯主氏名 飯山市長 あて																

【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														
	氏名 ㊞								住所 同上						
代理人 (口座名義人)	〒 ー														
	(フリガナ)														
	氏 名														
	世帯主との関係														

保険者 記入欄	支給決定額														
	円														