

# 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	島 4 ー	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。															
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主住所 電話番号</p> <p>世帯主氏名 ㊟</p> <p style="text-align: right;">須賀川市長</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	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													