

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 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	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>年 月 日</p> <p>住 所 電話 番号</p> <p>世帯主氏名 ⑩</p> <p style="text-align: right;">山 梨 市 長 殿</p>																

【受理代理人の欄】(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		⑩		住所		同上							
代理人 (口座名義人)	〒 ー													
	(フリガナ)													
氏 名 ⑩														
世帯主との関係														

保険者 記入欄	支給決定額													
	円													