

## 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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所 <span style="float: right;">電 話 番 号</span></p> <p>世帯主氏名 <span style="float: right;">印</span></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。 <span style="float: right;">年 月 日</span>										
	氏名 <span style="float: right;">印</span>					住所 同上					
代理人 <small>(口座名義人)</small>	〒 —										世帯主との関係
	氏名 <span style="float: right;">印</span>										

保険者 記入欄	支給決定額									
	円									