

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)											生年月日	昭和 平成	年	月	日																					
	氏名																																				
		住所																																			
振 込 先	受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。(利用する場合は口座情報の記入不要) 個人番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																			
	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。 年 月 日 住 所 電話 番号 世帯主氏名 <div style="text-align: right;">高岡市長あて</div>																																					

【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)	世帯主との関係															
	(フリガナ)															
	氏名															

保 険 者 記 入 欄	支給決定額															
	円															