

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	和国	番号	(枝番)											
	(フリガナ) 氏 名				生年月日	年 月 日										
	住 所				世帯主氏名											
振込先	希望する振込口座の□にチェックを入れてください。 ☐ マイナポータルに登録されている世帯主の公金受取口座を利用する。(口座情報記載不要) ☐ 以下の振込口座を指定する。															
	金融機関 名称	銀行・農協・金庫 その他()								本店・支店 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 和 泉 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。年 月 日														
	氏名								住所 同上						
代理人 (口座名義人)	〒 -														
	(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														