

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) 被保険者 氏 名			被保険者 生年月日	年	月 日
	住 所					
振 込 先	金融機関 名称	銀 行	本 店			
		信組金庫	支 店			
		農 協	その他 ()			
		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			
	(フリガナ) 口座名義人					
上記のとおり申請します。						
年 月 日						
住 所 _____						
申請者 (世帯主) 氏 名 _____						
電話番号 _____ () _____						
青森県上北郡東北町長 殿						

【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		
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