

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) 氏　名					生年月日	昭和 平成	年	月	日
	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(　　　　　) ※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。 令和　　年　　月　　日 住　　　所 電　話　番　号 世帯主氏名(署名) 糸　島　市　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。			令和	年	月	日	
	署名		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