

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・平 年 月 日
振 込 先	口座名義 (カタカナ)			
	金融機関 名称	銀行・金庫・信組 農協・漁協		本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所
	金融機関コード			
	預金別	普通	口座番号	
	振込口座がゆうちょ銀行の場合は、下記を記入してください。			
ゆうちょ銀行	記号	<input type="text"/>	※	番号
※6桁目がある場合「※欄」に記入してください。				
上記のとおり申請します。				
令和 年 月 日				
住 所 沖縄県沖縄市				
世帯主氏名 ⑩				
電話番号				
沖縄市長 桑江朝千夫 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 (委任者)	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		
	氏名	⑩	住所 同上
代理人住所 (口座名義人)	〒 -		世帯主との関係
	(フリガナ)		
代理人氏名	氏名	⑩	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円