

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	向〇〇〇-〇〇〇〇		世帯主氏名	〇〇 〇〇		
	(フリガナ)	△△△ △△△		生年月日	昭和 平成		
	氏 名	△△ △△			元年 1 0 月 1 日		
	住 所	向日市寺戸町小佃 5 番の 1					
振込先	金融機関 名称	〇〇 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		1 2 3 4 5 6 7	
	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 〇年 〇月 〇日 住 所 向日市寺戸町小佃 5 番の 1 世帯主氏名 〇〇 〇〇 (宛先) 向日市長 電 話 番 号 0 7 5 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇							

【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 〇年 〇月 〇日
	氏名 〇〇 〇〇	住所 同上	
代理人 (口座名義人)	〒 6 1 7 - 0 0 0 2 京都府向日市寺戸町小佃 5 番の 1		世帯主との関係
	(フリガナ) △△△ △△△△ 氏 名 △△ △△		子

保険者 記入欄	支給決定額
	円

