

# 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 (世帯主 の口座)	金融機関 名称	銀行・信用金庫・農協 その他( )	本店・支店 出張所・支所 その他( )
	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。	
保険者記入欄		銀行コード	
<p>上記のとおり申請します。 ※世帯主が手書きしない場合は、記名押印してください</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <p>記入者 高知市長 岡崎誠也様</p>			

## 【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	
	氏名	住所
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

処理欄	受付	添付書類の確認
	・	<input type="checkbox"/> 国民健康保険傷病手当金支給申請書(被保険者記入用) <input type="checkbox"/> 国民健康保険傷病手当金支給申請書(事業主記入用) <input type="checkbox"/> 国民健康保険傷病手当金支給申請書(医療機関記入用)※受診している場合