

## 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)		生年月日	年	月	日	
	氏名						
	住所						
振 込 先	金融機関 名称	銀行・農協 信用金庫 その他 ( )	支店・本店 出張所・支所 その他 ( )				
	預金別	普通・当座 その他 ( )	口座番号				
	(フリガナ)						
	口座名義						
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住所 <span style="float: right;">電話番号</span></p> <p>世帯主氏名 <span style="float: right;">(あて先) 北名古屋市長</span></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。 年 月 日	
	氏名	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