

# 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	13-	世帯主氏名												
	(フリガナ)			生年月日	昭和 平成	年	月	日							
	氏名														
	住所	厚木市													
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。													
<p>(宛て先) 厚木市長</p> <p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 電話番号</p> <p>_____</p> <p>世帯主氏名</p> <p>_____ (印)</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	(印)										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	(印)												

保険者 記入欄	支給決定額													
	円													