

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	阿蘇			世帯主氏名						
	(フリガナ)				生年月日	昭和	平成	年	月	日	
	氏名										
	住所										
振 込 先	<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した世帯主の公金受取口座を利用します。 ※公金受取口座へ振込を希望し、上記にチェックを入れた場合は、以下の金融機関情報についての記載は必要ありませんが、記載があった場合には以下の金融機関情報への振込を優先します。										
	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						
	口座名義人カナ										
		※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。									
阿蘇市長 様 上記のとおり申請します。 年 月 日 住 所 電話 番 号 世帯主氏名											

【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 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									