

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	山 . 一	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	金融機関名	銀行 金庫 組合		店			
	預金種別	普通 . 当座	口座番号	※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入			
	口座名義人 (カタカナ)					
※左詰めで記入してください。							
(宛先) 山形市長 年 月 日 住 所 世帯主 氏 名 ⑩ 電話番号							

【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 ⑩	住所
受 取 代 理 人 (口座名義人)	〒 一	世帯主との関係
	(フリガナ) 氏 名 ⑩	
	電話番号	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円