

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	記号番号					世帯主氏名									
	(フリガナ)					生年月日		昭和 平成	年		月		日		
	氏 名														
	住 所														
受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。														
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。															
太宰府市長 殿 上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住 所 世帯主氏名 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。 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														