

## 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	<input type="checkbox"/> 公金受取口座(マイナンバーに紐づけた口座)を利用する (利用する場合は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。										
	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( ) <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>				
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号						
	口座名義(カタカナ)										
	<small>※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。</small>										
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  <div style="text-align: right;">(宛先) 筑紫野市長</div>											

**【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 <small>(口座名義人)</small>	〒	-			世帯主との関係			
	(フリガナ)							
	氏名							

※委任者(世帯主)の本人確認できる書類(写しでも可)を添付すること。

保険者 記入欄	支給決定額
	円