

# 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 記号番号	埼所国				世帯主氏名				
	(フリガナ) 氏 名	.....				生年月日	年 月 日			
	住 所									
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（ ） <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)	.....								
<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。						個人番号				
※公金受取口座を利用する場合は☑と右欄に個人番号を記入し、口座情報の記入は不要です。										
上記のとおり申請します。 (宛先) 所沢市長 年 月 日 住 所 電話番号 世帯主氏名 個人番号										
<b>【受取代理人の欄】</b> （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 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										