

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	鳴門 -		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	銀行・金庫・信組 農協・漁協		本店・支店 出張所・支所 ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入	
	預金種目	普通・当座	口座番号		
	口座名義人(カタカナ)				
<p>上記のとおり申請します。なお、支給申請書等の記載内容を確認するため、市が事業所及び医療機関等に照会を行い、情報の提供を受けることに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>(宛先)鳴門市長</p> <p>世帯主 住 所</p> <p>氏 名 (印)</p> <p>電話番号</p>					

【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	(印)	住所
代理人 (口座名義人)	〒 -	世帯主との関係	
	(フリガナ) 氏名	(印)	

※この欄は記入しないでください。

保 険 者 記 入 欄	支給決定額			
	円			
	窓口に来た人	世帯主・療養対象者 同一世帯人・代理人	本人確認	免・個・保・高齢・その他()