

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	被保険者番号				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	金融機関名称	銀行コード			支店コード			
		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()				
	預金種別	普通 ・ 当座		口座番号					
	口座名義人	フリガナ								
上記のとおり申請します。 なお、申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に受領委任します。 <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> 明石市長 様 申請者(世帯主) 〒 - 住所 <hr/> 氏名 電話番号 - -										

保険者 記入欄	支給決定額	
	円	