

# 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								

公金受取口座を利用する(受取代理人は選択不可・利用する場合は下欄に口座名義のみ記入)  
世帯主の個人番号(マイナンバー)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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。  
通帳等の写しの提出が不要になります。

振込口座を指定する(下欄全てに記入のうえ、通帳等の写しの提出が必要となります。)

振 込 先	金融機関 名称	銀行・組合 金庫・農協 その他( )				本店・支店 その他( )							
	口座種別	普通・当座				口座番号							
	口座名義(カタカナ)												

※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入  
※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。

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

印

大網白里市長 様

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

保険者 記入欄	支給決定額
	円
本人確認 (手続者)	個人番号(マイナンバー)カード・運転免許証・旅券(パスポート)・健康保険証・その他( )