

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	金融機関 名称	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協			本店 支店 出張所	
						※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入
	預金別	普通 ・ 当座 その他()	口座番号			
	口座名義(カタカナ)					
※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 (宛先) 新潟市長						

【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 (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	