

# 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 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・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( ) ※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。															
令和 年 月 日															
住 所	福岡県糟屋郡宇美町														
電 話 番 号	— —														
世帯主氏名															
														(提出先) 宇 美 町 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。 令和 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													

宇美町記入欄								
受付日	資格確認	申請書入力	審査	決定	決定入力	支払帳票出力	通知	支給決定金額
				<input type="checkbox"/> 支給 <input type="checkbox"/> 不支給				