

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

[illegible]

【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                             | 印 | 住所 | 同上 |   |   |   |         |
| 代理人<br>(口座名義人) | 〒                              |   |    |    |   | — |   | 世帯主との関係 |
|                | (フリガナ)                         |   |    |    |   |   |   |         |
|                | 氏 名                            |   |    |    |   | 印 |   |         |

|            |       |
|------------|-------|
| 保険者<br>記入欄 | 支給決定額 |
|            | 円     |