

国民健康保険傷病手当金支給申請書

令和 年 月 日	
(あて先)横須賀市長	
住 所	_____
世帯主 氏 名	_____
電話番号	_____
次のとおり申請します。	

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記 号 番 号	03-	世帯主氏名	
	氏 名		生年月日	昭和 年 月 日 平成
	住 所			
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行・農協 本店 信用金庫 支店		
	店 番 号		口座番号	普通 当座
	フリガナ			
	口座名義人			

【受取代理人】(世帯主以外の者が受領する場合のみ記入)

世 帯 主	この申請に関わる給付金の受領を次の代理人に委任します。		
	氏 名		
代 理 人 (口座名義人)	住 所		
	氏 名	世帯主との 関 係	

(事務処理欄)
