

様式第55号

国民健康保険傷病手当金支給申請書兼請求書 (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) 氏名											生年月日	年	月	日	
	住所															
振込先	金融機関 名称	銀行・金庫・信金 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 ()				
	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1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) 小山市長 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 (口座代理人)	〒 ー										世帯主との関係				
	(フリガナ) 氏名											(印)			

保険者 記入欄	支給決定金額													
	円													