

様式第18(附則第3項関係)  
(その1)

## 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 記号・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 電話 番 号 世帯主氏名 東郷町長 殿																					

【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)	〒 -																		
	(フリガナ) 氏 名	Ⓜ												世帯主との関係					

保 険 者 記 入 欄	支給決定額																		
	円																		