第２１号の２様式（第２３条の２関係）

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 | 被保険者証記号番号 | 愛 － | 世帯主氏名 |  |
| （フリガナ）氏　名 |  | 生年月日 | 昭和 | 　年　　　　　月　　　　日 |
| 平成 |
| 住　所 | 上川郡愛別町字 |
| 口座振込先 | 金融機関 | ゆうちょ・旭川・上川中央他（　　　　　　　　　） | 銀行・農協信用金庫 | 支店名 | 九七八・愛別他（　　　　　　） | （本・支）店（本・支）所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 名義人氏名 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり申請します。　　　年　　　　月　　　　日住　　　所　上川郡愛別町字　　　　　　　　　　　　　　　　 世帯主氏名　　　　　　　　　　　　　　 　印愛別町長　　様　 電話番号 |
| 【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 | 〒　　　－ | 世帯主との関係 |
| （フリガナ）氏　名 |  |
|  |  |  |
| 保険者記入欄 | 支給決定額 |
| 円　　　 |