

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		世帯主氏名	
	(フリガナ) 氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
上記のとおり申請します。				
年 月 日				
世帯主				
氏 名 ⑩				
住 所				
電話番号				
ひたちなか市長 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。	
	年 月 日	
	氏名 ⑩	
代 理 人 (口座名 義人)	〒 ー	世帯主との続柄
	(フリガナ)	
	氏名 ⑩	

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円