

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	記号・番号		世帯主氏名																
	(フリガナ)												生年月日	昭和	年	月	日		
	氏名												平成						
	住所																		
振 込 先	金融機関 名称	銀行 信用金庫 信用組合											本店 支店 出張所						
		※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入																	
		金融機関コード														支店コード			
	預金別	1.普通 ・ 2.当座		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。 年 月 日 住 所 電話番号 世帯主氏名 新宿区長 宛て																			

保 険 者 記 入 欄	支給決定額																	
	円																	

本人確認書類 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他() ()
--

受付	受付者