別記様式第４２号の１（第１０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	国　乙	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

乙部町長　　様

申請者　住　　所
（世帯主）　氏　　名　　㊞
個人番号
電話番号

【受取代理人欄】（世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。）

被保険者	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	
代理人 （口座名義人）	〒　　－	被保険者との関係
	（フリガナ） 氏　　名　　㊞	

保険者記入欄	支給決定額
	円