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	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	
	預金種別	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。		

（宛先）小金井市長
上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

世帯主　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

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。　令和　　年　　月　　日 氏名　　㊞　　住所	
代理人（口座名義人）	〒　　－	世帯主との関係
	（フリガナ） 氏　名　　㊞	

保険者記入欄							
支給額	直近3か月の給与収入合計	直近3月の賃金発生日数	一日当たりの収入	一日当たりの収入の2/3	傷病のために休んだ日数	傷病手当金支給額	受付印