

国民健康保険傷病見舞金支給申請書

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					
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。				
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名 印</p> <p style="text-align: right;">甲 賀 市 長 あ て</p>						

【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 (口座名義人)	〒 -	
	(フリガナ) 氏名 印	本人との関係

添付種類

- ・新型コロナウイルス感染症に感染したことがわかる書類(診断書等)
- ・事業収入等を証明する書類(確定申告書の控え等)