

**新型コロナウイルス感染症に係る
中野区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	14— —		世帯主氏名			
	(フリガナ) 氏 名				生年月日	年 月 日	
	住 所						
	診療内容等	別添のとおり					
振 込 口 座	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						
	口座種別	普通・当座	口座番号(7ケタ)				
	フリガナ						
	口座名義人						

上記のとおり傷病手当金支給に関する証拠書類を添えて申請します。
併せて、支給決定を受けた支給額について、上記振込口座への入金を依頼します。

年 月 日

中野区長あて

住 所

電 話 番 号

申請者氏名
(世帯主)

印

捨印

☐ 本申請書及び添付書類の記載内容が事実であることを誓約します。

保 険 者 記 入 欄	支給決定額
	円