

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

一金 円也

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

申請者住所

氏名 個人番号

〇〇市長
〇〇 〇〇 殿

振 込 先	金融機関		(フリガナ) 口座名義人				
	口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号				
被 保 険 者 記号・番号			世帯主氏名				
出産した被 保険者氏名			個人番号			世 帯 主 との続柄	
出 産 の 年 月 日	年 月 日		支払種別 (出生前の請求は、 貸付となります。)	支 給 ・ 貸 付			
出 生 児 の 氏 名				世 帯 主 との続柄			
出産の種類	正常、早産(日) 流産(日) 死産(日)						
出産に立会っ た医師又は助 産師の証明	証 明 書						
	上記のとおり流産、死産(日)であることを証明します。 年 月 日						
	住所						
	氏名						
確 認	1. 住民異動届による						
	2. 確認者氏名						