

窓空宛名

年 月 日

出産育児一時金の勧奨について

下記の年月における出産につきまして、出産育児一時金の申請手続きができます。
つきましては、支給申請の手続きを行ってください。

被保険者記号・番号

出産年月日	出産者

- *お持ち戴くもの
1. 当通知書
 2. 被保険者証（保険手帳）
 3. 当該月の病院の領収証
同一世帯以外の代理人の受領の場合
 4. 委任状

<御注意> 上記のうち、ひとつでも忘れますと支払できません。

ご不明な点があれば、以下の問い合わせ先まで連絡してください。

問合せ先
〒000-0000
〇〇市1丁目2番3号 〇〇課
電話番号：000-000-0000