

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 |
|-------|-----|
| | |

- *お持ちいただくもの
1. 当通知書
 2. 被保険者証
 3. 当該月の医療機関の領収証
 4. 同一世帯以外の代理人の受領の場合、委任状

〈ご注意〉 上記のうち、ひとつでも不足していると申請できない場合があります。

ご不明な点があれば、以下の問合せ先まで連絡してください。

〈お問い合わせ先〉

〒 000-0000
〇〇市〇〇町1丁目2番3号
国保課
電話 000-000-0000