

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

申請金額	申請額 円				
	内訳 直接支払制度により医療機関に支払う額			円	
		申請者に支払う額			円
被保険者記号・番号	綾				
分 べ ん 年 月 日	年 月 日				
生まれた子の名			世帯主との続柄		
母 の 氏 名					
分 べ ん の 種 類	生産		死産( か月)		
出産した病院等	名 称				
	所 在 地				
上記出産について他の健康保険等でこれに類する給付を受ける(受けた)ことの有無				有・無	
振 込 先	ふりがな 名 義 人	金融機関名 支 店 名	種別	口座番号	
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>綾部市長 様</p> <p>世帯主 住所</p> <p>氏名</p> <p>電話( — — )</p>					
委任の欄	この欄は給付金の受領を人に頼むときだけ記入してください。	<p>上記出産育児一時金の受領を に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主氏名 ⑧</p>			
出産したことを 確認できる書類等	<p>1 母子手帳</p> <p>2 住基(オンライン)確認</p> <p>3 出生届</p> <p>4 医師又は助産師の証明</p>			確認欄	