

記入例

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	綾〇〇〇〇—〇〇〇〇〇				
分べん年月日	令和〇年 〇月 〇〇日				
生まれた子の名	綾部 一郎	世帯主との続柄	子		
母の氏名	綾部 花子				
分べんの種類	生産		死産(〇 月)		
出産した病院等	名称	〇〇病院			
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇番地			
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・ <input checked="" type="radio"/> 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	
	あやべ はなこ 綾部 花子	〇〇銀行 〇〇支店	普通	XXXXXXXX	
上記のとおり申請します。					
令和〇年 〇月 〇〇日					
綾部市長 様					
世帯主以外の方が受領する場合は ご記入ください。		世帯主 住所	綾部市〇〇町〇〇番地		
		氏名	綾部 太郎		
		電話(〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇)		
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。	上記出産育児一時金の受領を 綾部 花子 に委任します。			
		令和〇年 〇月 〇〇日			
世帯主氏名 綾部 太郎				<input checked="" type="radio"/>	
出産したことを確認できる書類等	1 母子手帳			確認欄	
	2 住基(オンライン)確認				
3 出生届					
4 医師又は助産師の証明					

世帯主以外の方が受領する場合は
ご記入ください。

押印をお願いします。
(ゴム印不可)