

**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			
母の氏名	綾部 花子			
分べんの種類	生産( ) 死産( ) 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 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"/> 印
出産したことを確認できる書類等	1 母子手帳 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			確認欄

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)