

記入例

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

申請額		円												
申 請 金 領		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 ○年 ○月 ○日												
母 の 氏 名		綾部 花子												
分 べ ん の 種 類		生産	死産(か月)											
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	○○ 銀 行 信用金庫 信用組合 協同組合 ()		本店 支 店 出張所 ()	預 金 種 別 普通 当座										
	口座番号	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
	口座名義人 (カタカナ)	ア	ヤ	ヘ	・		ハ	ナ	コ					
上記のとおり申請します。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 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委任する場合のみ記入してください。		上記出産育児一時金の受領を 綾部 花子 に委任します。										押印をお願いします。 (ゴム印不可)	
		世帯主氏名 綾部 太郎 <input checked="" type="checkbox"/>												
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		