

国民健康保険出産育児一時金支給申請書（兼請求書）

被保険者証番号								出産年月日	令和	年	月	日			
産婦者氏名								出産児氏名	(男・女)						
妊娠週数	第 週							産婦者の続柄							
出産の確認	出生届・戸籍・その他 ( )														
国保資格の確認	年 月 日取得 ( )														
出産育児一時金	420,000円 ・ 408,000円														
内 訳	支給額 円 医療機関受取額 円														
備 考															
<p>上記のとおり申請（請求）します。</p> <p>令和 年 月 日 郵便番号 -</p> <p>世帯主 住所 由利本荘市</p> <p>氏名</p> <p>電話 ( )</p> <p>由利本荘市長様</p>															
支 金 融 機 関 払 関	支払 区分	1.振り込み 2.当地払い	預金 種別	1.普通 2.当座	銀行・金庫 農協・信用金庫				本店・支店 支所・出張所						
	フリガナ				金融機関コード			通帳確認							
	口座名義				店番			口座番号							
受 取 代 理 人 欄	本請求に基づく給付金の受領を代理人に委任します。										令和 年 月 日				
	世帯主氏名										印		提出		
	代理人 氏名	フリガナ										印		受付日付印	
代理人 住所	1. 世帯主に同じ			郵便番号 -											
	2.														

※請求者は世帯主となります。

給付金の受取人が世帯主と異なる場合、受取代理人欄への記入・押印が必要です。