

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														
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	500,000円 ・ 488,000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 ー</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	1.振り込み	預金	1.普通	銀行・金庫				本店・支店					
	区分	2.当地払い	種別	2.当座	農協・信用金庫				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	フリガナ										印		受付日付印
代理人	1. 世帯主に同じ		郵便番号		ー									
住所	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。