

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	平・令	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 ・ 404,000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 開 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										受付日付印
代理人 住所	1. 世帯主に同じ			郵便番号 ー								
	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。