

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 -</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
氏名															
代理人	1. 世帯主に同じ			郵便番号							-				
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。