

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

一金 420,000円

上記金額支給されるよう申請します。

但し、下記の内訳のとおり

平成 年 月 日

住所

[申請者] 氏名

連絡先 (電話番号)

大雪地区広域連合長 様

内 訳			
被保険者証の記号・番号		世帯主氏名	
出産した被保険者氏名		世帯主との続柄	
医療機関	名称		産科医療補償制度登録の有無
	所在地		有・無
出産年月日			
出産児の氏名		世帯主との続柄	
戸籍係確認印	印	国保係確認印	印
		貸付の有無	有・無

受 取 方 法			
1、口座振込 2、窓口現金			
	預金種別	口座番号	
ゆうちょ銀行	記号	預金種別	口座番号
口座名義人	(フリガナ)		

国民健康保険出産育児一時金支給申請書【記載例】

一金 420,000円

上記金額支給されるよう申請します。

但し、下記の内訳のとおり

平成29年 4月 1日

住所 上川郡東川町東町1丁目16番1号

[申請者]氏名 広域 太郎

連絡先(電話番号) 0166-82-3697

大雪地区広域連合長 様

内 訳			
被保険者証の記号・番号	東 川 123456	世帯主氏名	広 域 太 郎
出産した被保険者氏名	広 域 花 子	世帯主との続柄	妻
医療機関	名称	〇〇病院	産科医療補償制度登録の有無
	所在地	旭川市〇〇条〇〇丁目〇〇番地	有・無
出産年月日	平成29年3月31日		
出産児の氏名	広 域 次 郎	世帯主との続柄	子
戸籍係確認印	印	国保係確認印	印
			貸付の有無 有・無

受 取 方 法											
1、口座振込 2、窓口現金											
〇〇銀行 〇〇支店				預金種別	口座番号						
				普通	1	2	3	4	5	6	7
ゆうちょ銀行				記号	預金種別	口座番号					
口座名義人				(フリガナ)	印付 知						
					広域 太郎						