

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

一金 円也

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

申請者住所
氏名 個人番号
津久見市長 殿

受取口座	☐ 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)。 ☐ 振込口座を指定する。				
振込先	金融機関		(フリガナ)		
			口座名義人		
	口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号		
被保険者 記号・番号			世帯主氏名		
出産した被 保険者氏名			個人番号	世帯主 との続柄	
出産の 年 月 日			支払種別 (出生前の請求は、 貸付となります。)	支給 ・ 貸付	
出産の種類	正常、早産 (ケ月) 流産 (ケ月) 死産 (ケ月)				
出産に立会っ た医師又は助 産婦の証明	証 明 書 上記のとおり流産、死産 (ケ月) である事を証明します。 年 月 日 住所 氏名				
確 認	1. 住民異動届による 2. 確認者氏名				