

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、下記内容のとおり。

令和 年 月 日

世帯主 住 所

氏 名 ㊟

電 話

音更町長 宛て

記

被保険者証		記号	音 更	番 号		
出生児関係事項	分娩年月日	平成・令和 年 月 日				
	出生児氏名		性別	男・女	世帯主との続柄	
	分娩者氏名					
	分娩種類	正常 ・ 早産 (妊娠 箇月) ・ 流産 ・ 死産				
分娩の事実確認	上記のとおり、出生の届出があったことを確認しました。					
	戸籍 (住民登録) 事務担当者名 ㊟					

※振込先

口座名義・フリガナ _____

金融機関・支店名 _____

種別・口座番号 _____

※事務処理欄

受付	システム入力	表入力	ZAIMS
㊟	㊟	㊟	相手方番号