

## 国民健康保険出産育児一時金支給申請書兼請求書

記号番号	松国	分娩の種類	1. 生産 2. 流産（妊娠 週） 3. 死産																
出生児の母親の氏名			生年月日	年 月 日															
個人番号			<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																
出生児の氏名			分娩日	年 月 日															
<p>上記のとおり、出産に要した費用に関する別紙必要書類を添えて、出産育児一時金の支給を申請及び請求します。</p> <p>出産育児一時金の支給については下記口座への振込を依頼します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 松原市</p> <p style="text-align: center;">国保世帯主 氏名 <span style="float: right;">㊞</span></p> <p style="text-align: center;">個人番号 _____</p> <p style="text-align: center;">TEL ( ) _____</p> <p style="text-align: center;">松原市長 殿</p>																			
フリガナ																			
口座名義人 <span style="float: right;">（国保世帯主に限る。）</span>																			
銀行・信金 信組・農協	本店 支店 出張所	1. 普通 2. ( )	口座 番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>															
<p>支給される出産育児一時金は、( ) 年度保険料に充当してください。</p> <p style="text-align: center;">国保世帯主 <span style="float: right;">㊞</span></p>																			

----- ここからは記入しないでください -----

助産 ・ 直接差額（事後申請 ・ 事前申請） ・ 直接未使用 ・ 委任払		
出産育児一時金額	直接払支給額	支給額
円	円	円
備考		受付No.
		No. ー