

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

一金 500,000円

大雪地区広域連合長 宛

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

令和 年 月 日

住 所

[申請者] 氏 名

連絡先（電話番号）

内 訳			
被保険者証記号・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		窓 口 担 当 確 認 印	印

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 500,000円

大雪地区広域連合長 宛

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

令和 2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

内 訳			
被保険者証記号・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	令和2年3月31日	窓口担当確認印	印

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)	広域 太郎
		広域 太郎