

出産育児一時金支給申請書

次のとおり申請します。

年 月 日

金額									円
----	--	--	--	--	--	--	--	--	---

申請者 住所 倉吉市
 (世帯主) 氏名
 個人番号
 電話番号

㊟

(宛先) 倉吉市長

出産した者	被保険者証記号番号			
	氏名			
	個人番号			
	生年月日	年	月	日
出生児	氏名			
	世帯主との続柄			
出生死産の別	出生			
	死産等 (第 週)			
分娩年月日	年	月	日	
分娩機関名		健康保険法施行令第36条第1号に規定する保険契約締結の有無	有・無	
摘要				
(宛先) 会計管理者 次の口座に振り込んでください。				
振込先	金融機関名			
	支店番号		預金種別	
	支店名			
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義人			

㊟

(世帯主と口座名義人が違う場合は、この欄に署名捺印してください。)
 上記の国民健康保険出産育児一時金について、その受領の権限を上記受取人に委任します。

世帯主住所			
世帯主氏名			

㊟