

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

一金 500,000円

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）

大雪地区広域連合長 様

内 訳			
被保険者証の記号・番号		枝番	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				店 番	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

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 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

大雪地区広域連合長 様

内 訳					
被保険者証の記号・番号		東川 123456 枝番 01		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				産科医療補償制度登録の有無
	所在地				
出産年月日		令和 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

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	店 番	預金種別	口 座 番 号						
	1 2 3	普通	1	2	3	4	5	6	7

口座名義人	(フリガナ)	コウケン タロウ						
		広域 太郎						