

第3号様式(第14条関係)

国民健康保険出産育児一時金支給申請書											
被保険者 記号番号											
被保険者の 個人番号											
被保険者氏 名(分娩者)						被保険者 生年月日					
分娩年月日	年 月 日					出生児氏名					
分娩の種類	1: 生産 2: 死産(第 週) 生産数 胎 死産数 胎										
分娩機関名	所在地	〒 都道府県 区市町村									
	名称										

振 込 先	口座名義人カナ												
	金 融 機 関	銀行コード								支店コード			
		銀行 信用金庫 信用組合 協同組合								支店			
		(右詰前0) 口座番号								預金 種目	1: 普通 4: 貯蓄預金 2: 当座 5: 他 3: 別段		

出産育児一時金申請額	百万	十万	万	千	百	十	円
上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。 年 月 日 個人番号 _____ 住所 _____ 氏名 _____ 申請者 (署名又は記名押印) 分娩者との関係 _____ 電話番号 _____ () (宛先)阿久根市長							

決裁区分	課長	課長補佐	係長	係	支給決定日	支給年月日
丙						