

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

被保険者証 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

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 _____ 印

申請者

分娩者との関係 _____

電話番号 _____ () _____

阿久根市長 殿

決裁区分	課長	課長補佐	係長	係	支給決定日	支給年月日
丙						