

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

記入例

被保険者 記号・番号	21-1234567		申請金額	500,000 円	
分娩者の資格 取得年月日	令和 2年4月1日		分娩の年月日	令和 5年 4月 1日	
分娩した者の 氏名及び 生年月日	氏名	八千代 花子		世帯主と の続柄	妻
	個人番号	1234 5678 9012			
	生年月日	昭・平	2年 4月 1日		
出生児の氏名	八千代 二郎 <small>※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載不要です。</small>			世帯主と の続柄	子
助産院又は 病院等の所在 地及び名称	所在地	八千代市〇〇〇〇-1234		死産である ときはその旨	死産 (週)
	名称	〇〇〇〇産婦人科			

八千代市国民健康保険規則第43条の規定により、上記のとおり申請します。

令和 5年 5月 1日

住所 八千代市大和田新田312-5

世帯主 氏名 八千代 太郎

個人番号 1234 5678 9012

電話 047 (483) 1151

(宛先) 八千代市長

【口座振込依頼書】 (以下の①②のうち、希望する振込口座の□にチェックを入れてください。)

- ① 世帯主の公金受取口座を利用します。 ※マイナポータルでの登録を済ませられた方が利用できます
- ② 以下の口座に振込を依頼します。

振込先	〇〇〇〇	〇〇〇	預金種目	口座番号
	〇△□	銀行 金庫 組合・農協	八千代 本店 支店	1 普通 2 当座
口座名義人	フリガナ ヤチヨ タロウ		(受領を委任する場合) 左記口座名義人に支給額の受領を委任します。	
	八千代 太郎		世帯主氏名	

なお、振込済みをもって受領したものとします。

注 会社などの健康保険に1年以上加入し、退職後6ヶ月以内に本人が出産した場合は、在職当時の健康保険から出産育児一時金が支給されますので、国民健康保険からの出産育児一時金は支給されません。

決裁	課長	補佐	副主幹	主査	担当	確認及び処理欄					
		***				本人確認	母子手帳	支給年月日	その他		
	令和 年 月 日							.	.		