

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

支給額 円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

世帯主住所

氏名 個人番号

電話番号 四街道市長
鈴木 陽介 様

受 取 口 座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。									
振 込 先	金融機関		(フリガナ)							
			口座名義人							
	口座種別 普通・当座・その他()		口座番号							
被保険者 記号・番号	54-		世帯主氏名							
出産した被 保険者氏名			個人番号			世 帯 主 との続柄				
出 産 の 年 月 日	年 月 日		支払種別 (出生前の請求は、 貸付となります。)							
			<input type="checkbox"/> 支 給 ・ 貸 付							
出 産 の 週(日)数	週(日)									
世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。										
委任状 年 月 日										
国民健康保険出産育児一時金の受領を下記の代理人に委任します。										
世帯主氏名										
代理人住所										
代理人氏名 個人番号										
確 認	1. 住民異動届による 2. 確認者氏名									