

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

一 金 円也

上記金額支給されるよう申請します。

但し 下記内訳のとおり

年 月 日

住 所 _____

申請者
(世帯主) 氏 名 _____

個人番号 _____

(電 話 _____)
様

空知中部広域連合長

内 訳

被 保 険 者 の 記 号 及 び 番 号		世 帯 主 の 氏 名	
出 産 し た 被 保 険 者 の 氏 名		世 帯 主 と の 続 柄	
出 産 の 年 月 日	年 月 日		
出 生 児 の 氏 名		世 帯 主 と の 続 柄	
出 生 の 種 類 (○で囲む)	正 常、早 産 (妊 娠 月) 流 産、死 産		
検 認			
備 考			

振 込 先 金 融 機 関 名	フリガナ
銀行 金庫 農協 信組	本店 支店 本所 支所
	口座名義人
	口座番号

