

国民健康保険出産育児一時金支給申請書兼請求書

年 月 日

国分寺市長 殿

申請者：住所

都道府県

氏名

連絡先 ()

別添証明書記載の事実について、下記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。
また、出産育児一時金の支給決定を受けた場合は、支給決定日を請求日として、支給決定額を請求額として請求いたします。

(1) 世帯主及び支給申請額

被保険者記号・番号	37 - .
氏 名	☐ 申請者と同じ
支給申請額	円

(2) 出産育児一時金の支給に係る被保険者

氏 名	
生年月日	年 月 日
事実発生日前 6 か月の健康保険の資格	☐ 国民健康保険 ☐ 社会保険 ☐ 日雇健康保険 ☐ その他 ()

(3) 振込先口座（世帯主の方の口座）

銀 行・信用金庫 信用組合・協同組合						本店 ・ 支 店 出張所			普 通 ・ 当 座
金融機関 コード						支 店 コード			
口座番号							(カナ)		
							口座名義人		