

記入例

No. _____

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

申請金額	¥		円		
被保険者 記号・番号	三 条	12345	被保険者名	(赤ちゃんのお母さんの名前) 三条 保子	
分娩年月日	令和5年 5月 5日		出生児名 及世帯主との 続柄	(赤ちゃんの名前) 太郎 (続柄 子の子) ※死産・流産・人工妊娠 中絶の場合は記入不要	
			出 産	死 産	
分娩機関	名称	三条クリニック		分娩機関 連絡先	0256 (45) 4111
	所在地	三条市新堀1311			

上記のとおり申請します。

令和 5年 5月 15日

申請人
(世帯主)

住 所

三条市 **旭町2-3-1**

氏 名

三条 国太郎電話 **34 - 5511**

一致

(宛先) 三条市長

下記金融機関口座へ振り込みくださるよう申し込みいたします。

口座 振込 申込 込	金融機関名	三条	銀行・信金・信組・農協	(本)支店
	預金種類	普通 ・当座	口座番号	0987654
	フリガナ	サンジョウ ヤスコ		
	口座名義	三条 保子		

※世帯主以外の世帯員に給付金の受領を委任する場合に記入してください。

委任 欄	上記出産育児一時金の受領を 右代理人に委託します。 令和 5年 5月 15日 (委任を依頼した者の氏名)	代 理 人	住 所	三条市 旭町2-3-1
	三条 国太郎 (三)(※)	氏 名	三条 保子	

(※)本人が手書きしない場合は、記入押印してください。

一致