

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		
被保険者証の記号・番号	三条 12345	被保険者氏名	(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	出生児名及び世帯主との続柄	(赤ちゃんの名前) 太郎 (続柄) 子の子 <small>※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は記入不要</small>
分娩機関	名称	三条クリニック	分娩機関連絡先
	所在地	三条市新堀1311	0256 (45) 4111
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			
(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。			
口座振込申請	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) 三条 国太郎 (三) (※)	代理人住所	三条市 旭町2-3-1
		代理人氏名	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。			