

該当する分娩の種類を○で囲み、
在胎週数、分娩日をご記入ください。

分娩された方の氏名・生年月日・
被保険者番号をご記入ください。

国民健康保険出産育児一時金支給申請書					
出産した被保険者	氏名	向日 花子 (〇〇) 歳			
	生年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
	被保険者 記 号 番 号	向 000-0000			
	分娩の種類	☒ 生産 ☐ 死産 ☐ 流産	在胎週数	〇〇 週	
	分娩日	令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
世帯主の口座情報	金融機関名	〇〇 ☒ 銀行・信用金庫・農協			
	支店名	〇〇〇 支店			
	種 別	☒ 1 普通 ☐ 2 当座	フリガナ	ムコウ タロウ	
	口座番号	1234567		名義人	向日 太郎
別紙の書類を添えて、上記のとおり ☐ 出産育児一時金(直接支払制度利用の場合を除く) ☐ 直接支払制度利用に伴う差額 令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 申請者(世帯主) 世帯主様の郵便番号、 住所、氏名、続柄、連 絡先をご記入ください。 世帯主様の口座情報 をご記入ください。 該当する項目にチェックを入れ、 申請年月日をご記入ください。 〒617-0000 住 所 向日市〇〇町〇〇番地の〇 氏 名 向日 太郎 出産した被保険者との続柄 夫 電話番号 090 — ××× — ×××× (宛先) 向日市長					

(例) 世帯主〇〇〇〇は、代理人△△△△に出産育児一時金の受け取りを委任します。
振込先口座が世帯主様以外の場合、委任の一文が必要です。