

国民健康保険出産育児一時金支給申請書					
被保険者証 記号番号	1 2 3 4 5 6				
分娩年月日	令和〇年 〇月 〇日				
母の氏名 (個人番号)	蟹江 花子 (1 2桁の個人番号)				
分娩の種類	生産・死産				
振込先口座	金融機関名	支店名	種目	口座番号	(フリガナ) 口座名義人
	〇〇銀行	〇〇支店	普通	0000000	カニエ タロウ 蟹江 太郎
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和〇年〇〇月〇〇日</p> <p>申請者 住 所 蟹江町〇〇三丁目1番地</p> <p>(世帯主) 個人番号 1 2桁の個人番号</p> <p>氏 名 蟹江 太郎</p> <p>電話番号 0567-95-1111</p> <p>蟹 江 町 長 殿</p>					
<p>上記のとおり分娩の事実を証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>医師又は 住所</p> <p>助産婦 氏名</p> <p>(出生の届けがしてあれば医師又は助産婦の証明は不要です。)</p>					

処 理 欄	賦課徴 収台帳	異動 整理簿	被保険者 台帳	被保険者証	戸籍死亡届 との照合	受付印