国民健康保険出産育児一時金支給申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者記号番号 | 国札 | 　― | 世帯主との続柄 | 　 |
| 出産した被保険者の個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出産した被保険者氏名 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 出産年月日 | 　　年　　月　　日 | 出産の種類(○で囲む) | ・その他・双児・死産・流産・早産・正常 |
| 確認別及び確認者職氏名 | 上記出産を | ・母子手帳・出生届・住基台帳・国保被保険者台帳・(　　　　　　) | により確認しました。 |
| 札幌市事務職員　　　　　　　　　印　 |
| 備考 | 　 |
| 申請年月日 | 年 | 月 | 日 | 申請金額 | 十億 | 百万 | 千 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 請求番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 電話番号　　― |
| 申請者(世帯主)(宛先) | 　郵便番号 | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　住所　フリガナ　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　札幌市　　　　区長 |
| 申請者(世帯主)の口座金融機関　　　　銀行・信金　　　　本店・出張所　　　　信組・農協　　　　支店・支所 | 預金種目1普通2当座3納準・別段 | 　銀行コード　口座番号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。