

赤字のところを記載してください

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	国札チ	001—0001	世帯主との続柄	妻								
出産した被保険者の個人番号	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
出産した被保険者氏名	札幌	花子	生年月日	昭和60年	1月	1日						
出 産 年 月 日	令和6年	1月	1日	出産の種類 (○で囲む)	正	早	流	死	双	そ の		
確 認 別 及 び 確 認 者 職 氏 名	・母子手帳 ・出生届 ・住基台帳 ・国保被保険者台帳 ・() 札幌市事務職員 印 上記出産を により確認しました。											
備 考												
申請年月日	年	月	日	申請金額	十億	百万	千	円				
	6	4	1									
	請 求 番 号			電話番号	211—2952							
郵便番号	060-0031	個人番号	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
申請者 (世帯主)	住 所	札幌市中央区北1条東1丁目1-1										
	フリガナ	サッポロ タロウ										
	氏 名	札幌 太郎										
(宛先)	札幌市	中央	区長									
申請者(世帯主)の口座 金融機関	銀行・信金	本店・出張所	預金種目	1普	通	口座番号						
	大通	信組・農協	中央	支店	支 所	2当	座	9	9	9	9	9
				3納	準・別段							

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