

## 国民健康保険出産育児一時金支給申請書

一金 円也

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

申請者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (世帯主) ⑩ 個人番号 \_\_\_\_\_

後志広域連合長 様

振込先	金融機関		(フリガナ)				
			口座名義人				
	口座種別	普通・当座・その他	口座番号				
被保険者の 記号番号			世帯主氏名				
出産した被 保険者氏名			個人番号		世帯主 との続柄		
出 産 の 年 月 日			支払種別 <small>(出生前の請求は、 貸付となります。)</small>	支 給 ・ 貸 付			
出 生 児 の 氏 名			性別	男・女	世帯主 との続柄		
出産の種類	正常、早産(ヶ月)		流産(ヶ月)	死産(ヶ月)			
出産に立会った 医師又は助産師 の証明	証 明 書						
	上記のとおり流産、死産(ヶ月)であることを証明します。 年 月 日						
	住所						
	氏名 ⑩						
確 認	1. 住民異動届による						
	2. 確認者氏名 ⑩						