

## 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 \_\_\_\_\_ 個人番号 \_\_\_\_\_

夕張市長 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( カ月)		流産( カ月)	死産( カ月)			
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( カ月)であることを証明します。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div> 住所 氏名 <span style="float: right;">印</span>						
確 認	1. 住民異動届による 2. 確認者氏名 <span style="float: right;">印</span>						