

様式第16号(第11条関係)

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	銀行 金庫 農協	(フリガナ)				
		本店 支店	口座名義人				
	口座種別	普通・当座・その他( )	口座番号				
被 保 険 者 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 (出生前の請求は、 貸付となります。)	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。						
					年	月	日
確 認	住所						
	氏名		印				
確 認	1. 住民異動届による						
	2. 確認者氏名 _____ 印 _____						