

国民健康保険 出産育児一時金支給申請書兼請求書

被保険者証 記号番号	島60-	世帯主氏名			
分娩年月日	年 月 日	分娩者氏名			
分娩の種類	正常 ・ 異常 ・ 早産（妊娠 月） ・ 流産 ・ 死産				
振込先口座	銀行 信用金庫 農協 ()	本店 支店	普通	フリガナ	
			当座	口座名義	
				口座番号	
上記のとおり申請・請求いたします。 年 月 日 申請人 (世帯主) <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-left: 10px;"> 郵便番号 住所 氏名 (電話) </div> 西郷村長 様			処 理 確 認		
			被保険者の資格	有 ・ 無	
			資格取得の届出	有 ・ 無	
			産科医療補償制度対象	有 ・ 無	
			支給整理簿の整理		
			備考		
証 明 欄			添 付 書 類		
上記のとおり分娩したことを証明します。 年 月 日 医師又は 助産婦 住所 氏名			<input type="checkbox"/> 領収証（産科医療補償制度対象のもの） <input type="checkbox"/> 世帯主の方の通帳 <input type="checkbox"/> 分娩者の方の国民健康保険証		
印					

備 考 出生届などにより分娩したことが確認できる場合には、医師等の証明は必要ありません。

国民健康保険 出産育児一時金支給申請書兼請求書(受領委任欄)

年 月 日

委任者
住所
氏名
(自署)

私(申請者)は、本申請に基づく出産育児一時金に関する受領を下記受任者に委任します。

受任者
(代理人) 住所
氏名 委任者との関係