

国民健康保険出産育児一時金支給申請・請求書

申請 請求 金額	円		
被保険者証の 記号及び番号	ご と う		フリガナ
			世帯主の氏名
フリガナ			
出産した被保 険者の氏名			
出 産 し た 年 月 日	年 月 日	男 ・ 女	1 生産 2 死産 () 週
フリガナ			
出生児の氏名			
支 払 方 法	1 口座振込		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 銀行・農協 漁協・金庫 支店・支所 本所・出張所 </div> <hr/> 口座番号 (普通・当座) _____ 名義人氏名 (世 帯 主) _____		
	2 窓口払い (本庁 ・ 支所)		
<p>上記のとおり出産育児一時金を申請・請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請・請求者 住 所 _____</p> <p>(世 帯 主) 氏 名 _____</p> <p>(電話 — —)</p> <p>(あて先) 五 島 市 長</p>			