

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

支給額 _____ 円

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

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

世帯主住所 _____ 高浜市 _____ 町 _____ 丁目 _____ 番地 _____

氏名 _____ 個人番号 _____

電話番号 _____

(あて先) 高浜市長

受 取 口 座						
振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 組合・金庫・農協		フリガナ		
	支店名			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			世帯主氏名	□同上		
出産した被 保険者氏名	(フリガナ)		個人番号	世 帯 主 との続柄		
出 産 の 年 月 日	令和 _____ 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 産 の 週 (日) 数	週 (_____ 日)					
世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。						
委任状 _____ 年 _____ 月 _____ 日						
国民健康保険出産育児一時金の受領を下記の代理人に委任します。						
世帯主氏名 _____						
代理人住所 _____						
代理人氏名 _____ 個人番号 _____						