

記載上の注意

国民健康保険出産育児一時金

各々の状況により金額が異なります。こちらで金額は記載しますので、記入しないでください。

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

世帯主の住所・氏名・個人番号・電話番号を記入してください。

世帯主住所 _____
 氏名 _____ 個人番号 _____
 電話番号 _____

受取口座 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。
 振込口座を指定する

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 _____

希望する振込先を記入してください。記入間違いがあると振り込みができませんので、ご注意ください。

被保険者記号・番号	不明の場合は空欄でかまいません。	世帯主氏名 _____
-----------	------------------	-------------

出産した被保険者氏名	世帯主 _____
------------	-----------

世帯主の氏名、出産した被保険者の氏名・個人番号・世帯主との続柄・出産の年月日・出産の週(日)数を記入してください。

「支給」に○をしてください。

出産の年月日	_____	支給・貸付 _____
--------	-------	-------------

出産の週(日)数	週 () 日	貸付となります。 _____
----------	---------	----------------

死産・流産・人工妊娠中絶の場合は記載不要です。

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 _____

確認	1. 住民異動届による 2. _____ 確認者氏名
----	----------------------------------

世帯主以外の口座に振込みを希望する場合、世帯主の氏名・振込先口座名義人の氏名・住所・個人番号を記入してください