

国民健康保険

出産育児一時金等
出産育児一時金等内払金

支給申請書

被保険者証番号			
世帯主氏名			
分娩者氏名		世帯主と	
分娩年月日	令和 年 月 日	の続柄	
新生児氏名		世帯主と	
新生児生年月日	令和 年 月 日	の続柄	

出産育児一時金等請求金額	¥						
--------------	---	--	--	--	--	--	--

上記のとおり出産育児一時金等（内払金・差額分）を請求します。

令和 年 月 日

むつ市長 様

住所 むつ市

世帯主

氏名

電話 ()

振込先	信用金庫・信用組合		本店・本所・営業部
	銀行・農業協同組合		支店・支所
	普通・当座	口座番号	
	(フリガナ)		
	口座名義人		

確認事項	<input type="checkbox"/> 出生届	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 死産(第 週)
	<input type="checkbox"/> 費用内訳明細書	<input type="checkbox"/> その他	()
	<input type="checkbox"/> 契約合意文書等写	<input type="checkbox"/> 分娩者国保取得日	(. .)
処理欄	<input type="checkbox"/> 確認	<input type="checkbox"/> 受付簿	→ <input type="checkbox"/> 受付簿 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 台帳