# 国民健康保険出産育児一時金支給申請書

| | |
|---|---|
| 被保険者(等)記号番号 | |
| 被保険者(母親) | (氏名)　　(個人番号) |
| 出産児氏名 | (氏名) |
| 出産区分 | 生産　　死産　　流産 |
| 分娩年月日 | 年　　月　　日 |
| 医療機関への支払額 | 円 |
| 申請金額 | 人 × 500,000円 － 円 ＝ 円 |

請求金額　金　　円

上記の金額を請求します。

九重町長殿　　年　　月　　日

住所　　大分県玖珠郡九重町大字　　番地

世帯主氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

世帯主個人番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

| | |
|---|---|
| 金融機関名 | 銀行　農協<br>組合　金庫 |
| 支店及び支所名 | 本店　支所<br>支店　出張所 |
| 口座種別及び口座番号 | 普　当　　No. |
| フリガナ | |
| 口座名義人 | |

| | |
|---|---|
| 委任状 | 年　月　日<br>上記出産育児一時金の受領に関する一切の権限を<br>受任者　住所<br>氏名<br>に委任します。<br>委任者　氏名 |

| |
|---|
| 検収印 |