

出産育児一時金申請書

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

申請者
(世帯主)

住所

氏名

個人番号

電話番号

小林市長

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記入不要)。 ☒ 振込口座を指定する					
振込先	金融機関	銀行 金庫 農協	(フリガナ)			
		本店 支店 出張所	口座 名義人			
				口座番号		
	口座種別	普通・当座・その他()				
被保険者 記号・番号			世帯主氏名	☐ 申請者に同じ		
出産した 被保険者氏名			個人番号			世帯主と の続柄
出産の 年月日			支払種別	支給		
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 (申請者)

代理人住所

代理人氏名

個人番号

世帯主以外の方が申請する場合は、下記に氏名を記入

代理申請者 氏名

確認	1. 住民移動届による 2. 確認者氏名
----	-------------------------