

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

被保険者証記号番号	国札	—	世帯主との続柄	
出産した被保険者氏名		生年月日	昭和	年 月 日
出 産 児 の 氏 名		世帯主との続柄		
出 産 年 月 日	平成	年 月 日	出産の種類 (○で囲む)	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 早 <input type="checkbox"/> 流 <input type="checkbox"/> 死 <input type="checkbox"/> 双 <input type="checkbox"/> 其 常 産 産 産 児 他
確 認 別 及 び 確 認 者 職 氏 名	<ul style="list-style-type: none"> ● 母 子 手 帳 ● 出 生 届 ● 住 基 台 帳 により確認しました。 ● 国保被保険者台帳 ● () <p style="text-align: right;">札幌市事務職員 ㊟</p>			
備 考				
申請年月日	年	月	日	申請金額
				<small>十億 百万 千</small> ¥ 3 0 0 0 0 0 0 円
	請求番号		電話番号	—
申請者 (世帯主)	郵便番号	□□□□-□□□□		
	住 所	札幌市		
	フリガナ			
	氏 名			
(あて先)	札幌市	区長		
申請者(世帯主)の口座 金融機関	銀行コード	預金種目	口座番号	
	銀行・信金	本店・出張所	1 普 通	
	信組・農協	支店・支 所	2 当 座	
			3 納 準・別 段	