

国民健康保険出産育児一時金申請(請求)書

金額	¥	十	万	千	百	十	円

上記金額を申請(請求)します。

令和 年 月 日

白山市長 へ

住所	〒	—
フリガナ		
氏名 (世帯主)	Ⓜ	
個人番号		
電話	()	—

振込先口座	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所	普通 当座 その他	口座番号
フリガナ				
口座名義人 (世帯主名義)				

(記入上の注意) 振込口座は、世帯主の口座を記入してください。

被保険者証 記号番号				
出産した 被保険者	氏名		子の氏名	
	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	出産年月日	平成 令和 年 月 日
	個人番号		生死産の別	生産 ・ 死産

市記入欄

産科医療補償制度 登録証確認欄	確認済 ・ 未確認	未確認の場合の処理経過
--------------------	-----------	-------------

チ エ ツ ク 欄	入力	
	支払日	
	支払伝票	