



国民健康保険出産育児一時金支給申請書

出産

(申請先)

横浜市 区長

年 月 日

住所



申請者 氏名

(世帯主)電話 ()

次のとおり出産育児一時金の支給を申請します。

被保険者証記号・番号	40	██		
出産した被保険者(母親)の氏名				
出産した日	年 月 日		出生児の氏名	
申請金額	円			

振込先	銀 行 ████████ (支店コード) 信用金庫 農 協	種目	普通・当座	口座番号	████████████████
		フリガナ			
		口座名義人			

委任状	私は、次の者に出産育児一時金の受領に係る一切の権限を委任します。 受任者(口座名義人) 住所 氏名				
	委任者(世帯主) 氏名				印

処理欄	資格確認	給付記録		事実確認	他の健保等からの給付の確認	受付
				母子健康手帳 戸籍課照会 医師・助産師	可 否	
	課長	係長	係員	決裁		
				起	年 月 日	
				決	年 月 日	
	(備考)					

(注意)

- この申請書は、国民健康保険被保険者異動届及び国民健康保険被保険者証又は国民健康保険退職被保険者証を添えて提出してください。
- 印の欄は、記入しないでください。