

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

金 額	円
被保険者証番号	
分娩した被保険者	
個人番号	<input type="text"/>
出生年月日	年 月 日
世帯主との続柄	
出生児氏名	
出生の種類	正 死(週) 双
分娩介助した 医師・助産婦	

銀行名	支店名	種別	口座番号
1. 北洋銀行	1. 岩内中央支店	普通	()
2. 北海道銀行	2. 岩内支店	当座	
3. 北海道信用金庫	3. その他		
4. その他	()		
()			

上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。

年 月 日

世帯主 個人番号

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____