

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

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 年 月 日

世帯主住所 _____

氏名 _____ 個人番号 _____

電話番号 _____ (申請先) 土浦市長

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。				
振込先	金融機関	_____	(フリガナ)	_____	
	口座種別	普通・当座・その他 ()	口座名義人	_____	
	口座番号	_____	_____	_____	_____
被保険者 記号・番号	_____	世帯主氏名	_____		
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 (出生前の請求は、 貸付となります。)	支給・貸付		
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。 <div style="text-align: center;"> <p>委任状 年 月 日</p> <p>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。</p> <p>世帯主氏名 _____</p> <p>代理人住所 _____</p> <p>代理人氏名 _____ 個人番号 _____</p> </div>					
確認	1. 住民異動届による 2. _____ 確認者名				