

<添付書類>

出産費用に係る領収書又は明細書(写)

*「産科医療補償制度加入機関」のスタンプが押してあるもの。

課長	副課長	係長	係

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	36	番号	999998		
世帯主	住所	ふじみ野市福岡1-1-1		氏名	ふじみ野 太郎	
出産者の氏名 及び生年月日	氏名	ふじみ野 花子		続柄	妻	
		昭平 63年 12月 24日 生まれ				
出産年月日	平成 24年 12月 25日	種類	出産・死産(妊娠 ヵ月)			
出産児の氏名	ふじみ野 次郎		性別	男・女		
支給申請金額	円					
備考						
上記のとおり支給を受けたいので、申請します。 <table border="1" style="margin-left: 200px;"> <tr> <td style="text-align: center;">世帯主</td> </tr> </table>						世帯主
世帯主						
平成 25年 1月 7日 ふじみ野市長 あて 住所 ふじみ野市 福岡1-1-1 世帯主 氏名 ふじみ野 太郎 電話 049 (262) 9039						
振込先金融機関名		預金種目	預金口座の番号及び名義人			
×× 銀行 信用金庫 農協	△○ 支店	普通預金 ・ 当座預金	番号	7654321		
			フリガナ 名義人	フジミノ 次郎 ふじみ野 太郎		

<受付者記入欄>

受付者名	出産者の資格取得年月日	出産費用に係る 領収書又は明細書(写)
	S・H 年 月 日	有・無

*加入後、6ヵ月以上あるか確認。

<給付担当記入欄>

メモ入力

<確認者記入欄>

確認者名	振込予定日
	平成 年 月 日

*1~15日申請分→月末に振込

*16日~月末申請分→翌月15日に振込