

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

下記のとおり、出産育児一時金の支給を申請します。

年 月 日

申請者	住 所	
	氏 名	

電話 —

広尾町長 様

被保険者証 記号番号	広尾一	世 帯 主	
出産した 被保険者		生年月日	年 月 日
申請者との 続 柄		出 産 の 年月日	年 月 日

出産児の 氏 名		性 別	男・女
出産の種類	正常 早産 (妊娠 カ月)	流産 死産	
備 考			

受領の方法	1 金融機関への振込み		
	金融機関名		
	口座名義人		
	預金種別	普通・当座	口座番号