

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

金額	¥ 500,000
----	-----------

被保険者証	記号 13- 番号 (枝番)
出産した母の名称	資格取得年月日 年 月 日
出産児氏名	
出産児住所 (住民登録がない場合)	
出産年月日	年 月 日 午前 午後 時 分

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

住所 _____

フリガナ (_____)

世帯主氏名 _____

電話 自宅 _____ ()

昼間の連絡先 _____ ()

他法での受給資格はありません。

渋谷区長殿

世帯主 預金口座	銀行	支店	預金 種別	普通 当座	口座番号
	信用金庫				
	信用組合				