

国民健康保険 出産育児一時金支給申請書

〒 _____ 円也			
被保険者証 記号・番号		世帯主氏名	
出産した 被保険者氏名		適用開始 年 月 日	年 月 日
出産児の氏名※		出産年月日	年 月 日
出産の種類	出産 ・ 死産 (妊娠 週)		
金融機関名		支 店 名	
口 座 番 号	普通	口座名義人	
上記のとおり届出があったことを確認しました。			
確認者			
上記のとおり申請します。			
年 月 日			
申請者 住 所 山口県萩市			
氏 名			
委 任 状			
住 所			
氏 名			
私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。			
・ 出産育児一時金の受領に関すること。			
年 月 日			
申請者 住 所			
氏 名			

※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載は不要です。