

国民健康保険
 出産育児一時金
 支給申請書

課長	係長	収納	受付

被保険者証記号番号 (38 -) 号		分娩年月日 平成 年 月 日	
母の氏名		国保資格取得年月日 昭・平 年 月 日 資格取得後6月以内の場合 (以前の保険 国保・健保の被扶養者・外国)	
ふりがな			
子の氏名			
口座名義人氏名 (振込みの場合のみ記入)			
振込み先 金融機関	銀行 信用金庫 農協	本店 支	口座番号
上記のとおり申請します。 平成 年 月 日 住 所 <u>国立市</u> 世帯主氏名 _____ 電 話 _____ () _____ 国立市長 殿			