国民健康保険出産育児一時金申請書兼請求書

被保険者記号番号	中海	Ł •					出生時 国保取行	:の母の 导年月日
分娩者の氏名								
出生児名							国保取	得事由
出産年月日			年	月		1		
出産育児一時金						円		
振込金融機関(世帯主名義	()							
金融機関番号()	店	番()	П	座番	号
 	限 行 言用金庫 言用組合 喪 協				本 支 出 張 所 代理店	普通 No	• 当)	莝
出産育児一時金につ 中津市長 あて		記のとおり 住 所		, 0	令和	年	月	日
		フリガナ 氏 名						
		電話番号	·		_	_		
(世帯主	申請者以外の場合)	住 所 フリガナ 氏 名 電話番号		Î	_	_		
確認欄								
添付書類	□領収		写)			子手帳等		受付
接支払制度の利用の有無 科医療補償制度の加力	供	E (<u>有</u> 有	•	無無)		
計算書								
産科医療補償制度に対 一時金 医 420,000円 - (合 受取代理	額)円	=	支給額	円	1	<u> </u>
産科医療補償制度に 一時金 医 404,000円 - (場合 受取代理	·額)円	=	支給額	円		
直接支払制度を利用し 産科医療保障制度 420 000円	ない場合 に加入	産			」度に未加 OO円	八		