

国民健康保険出産育児一時金 ( ) 円) 支給申請書

(あて先) 松戸市長

下記のとおり申請いたします。

申請日 〇〇年〇〇月〇〇日

生まれた子の	出産年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 (1. 出生 2. 死産 3. 流産)		
	母親のフリガナ	コクホ ハナコ		被保険者証記号番号
	氏名	国保花子		松 1234567-8
	氏名	フリガナ	コクホ ジロウ	(世帯主からみた) 続柄 性別
		国保次郎	次男	男
出産した医療機関等の	名称	松戸〇〇病院		
	所在地	千葉県松戸市根本123-4		
世帯主	住所	千葉県松戸市根本387番地の5 電話 〇〇〇(●●●)〇〇〇〇		
	氏名	フリガナ	コクホ タロウ	
		国保太郎		

死産・流産の場合、子の氏名欄は記載不要です。

支給額は、下記口座に振り込んでください。(口座名義人は世帯主です)

振込先金融機関	松戸 <small>銀行 信用金庫 信用組合 共同組合</small> <b>ねもと</b> <small>本店 出張所 営業部</small>	口座種別	普通・当座						
名義人(カナ)	コクホ タロウ	口座番号	1	2	3	4	5	6	7

証明欄 上記の出産(流産・死産)の事実を証明いたします。(※死産または流産の場合に記入)

母子健康手帳の出生届出済証明欄(もしくは出生(死産)届)に署名・押印がある場合、この欄の記入は省略可能です。

※母子健康手帳の出生届出済証明欄(もしくは出生(死産)届)に署名・押印がない場合は、医師・助産師にこちらの記入・押印をご依頼ください。

世帯主の口座以外に振込希望の場合は、世帯主の直筆にて委任状欄をご記入ください。

国民健康保険からの給付を目的として利用されます。

委任状

受任者 住所 (口座名義人の住所を省略せずにご記入ください)

氏名 (口座名義人の氏名をご記入ください)

私は上記の者を代理人と定め、出産育児一時金の受療に関する一切の権限を委任し

委任者 住所 (世帯主の直筆で住所を省略せずにご記入ください)

氏名 (世帯主の直筆で氏名をご記入ください)

・委任状を書き損じた場合は、二重線で訂正のうえ、同一の印鑑にて訂正印を押してください。

・鮮明に押印してください。

印

## 備考欄

## 添付資料

- 母子健康手帳の写しまたは、出生を証明する書類の写し
- 医療機関から交付される代理契約に関する文書の写し
- 医療機関から交付される出産費用の領収・明細書の写しまたは、医療機関から交付された費用の内訳が記載された領収・明細書の写し
- その他

## ○母の過去6ヶ月間の保険加入状況

母は松戸市国保加入前

- 国保加入者 ( ) 国保)
- ( ) の社保被保険者
- 社保本人で勤続1年未満 ⇒ 支給可能

4 社保本人で勤続1年以上かつ、退職後

6ヶ月以内に出生 ⇒ 社保より支給

○子は( ) の社保被扶養者につき、国保資格なし

○その他

母親の資格取得年月日

支払方法

年 月 日

1 口座振替