

(様式第4号)

出産育児一時金支給申請書

被保険者番号				
出産された方の氏名				
出産された方の個人番号				
出産年月日		年	月	日
医療機関	所在地	都道府県		区市町村
	名称			

口座情報記入欄	<input type="checkbox"/> 世帯主名義の公金受取口座を利用します (口座情報の記入不要)				
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定します (世帯主名義の口座情報を記入)				
	金融機関名	銀行・信金・信組 労金・農協			本店 支店
預金の種類	普通	口座番号		口座名義人(カタカナ)	

出産育児一時金申請額	¥
------------	---

上記のとおり市国民健康保険条例による出産育児一時金の支給を申請します。

年 月 日

郵便番号 _____

申請者
(世帯主)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

個人番号 _____

男 鹿 市 長 様

※確認欄	資格取得日から出産日までの国保加入期間が6カ月以上	左で無の場合、国保取得前の状況	直接支払制度利用
	有 ・ 無	1 社保扶養又は他の国保・国組	有 ・ 無
	出産された方の資格取得年月日	2 社保本人で加入期間1年未満	差額支給
	年 月 日	3 社保本人で加入期間1年以上	有 ・ 無

注※確認欄は記入しないでください

(様式第4号)

出産育児一時金支給申請書

記入例

被保険者番号	12345678		
出産された方の氏名	国保 船川		
出産された方の個人番号	1111 2222 3333		
出産年月日	令和	●年	●月 ●日
医療機関	所在地	秋田	都道府県 秋田 区市町村
	名称	●●総合病院	

口座情報記入欄	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主名義の公金受取口座を利用します (口座情報の記入不要)				
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定します (世帯主名義の口座情報を記入)				
	金融機関名	銀行・信金・信組 労金・農協			本店 支店
預金の種類	普通	口座番号	口座名義人(カカナ)		

出産育児一時金申請額	¥
------------	---

上記のとおり市国民健康保険条例による出産育児一時金の支給を申請します。

令和 ●年 ●月 ●日

郵便番号 010-0595

申請者
(世帯主)

住所 男鹿市船川港船川字泉台66番地1

氏名 国保 男鹿

電話番号 0185-23-2111

個人番号 4444 5555 6666

男鹿

※確認欄	マイナンバー	登録済み	口座利用	無
	公金受取口座	登録済み	口座利用	無
	公金受取口座	登録済み	口座利用	無

●マイナンバーとともに登録済みの公金受取口座を利用する場合は、「世帯主名義の公金受取口座を利用します」にレ点を記入します。口座情報の記入は不要です。
なお、公金受取口座を利用できるのは、男鹿市に住民登録している方です。
●公金受取口座を登録していない場合や利用を希望しない場合は、「振込口座を指定します」にレ点を記入し、振込先の口座情報を記入します。

注※確認欄は記入しないでください