

様式第 1 号(第 21 条関係)

出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書												
仁淀川町長 様 年 月 日 次のとおり申請します。												
世帯主（申請者）	被保険者証番号								枝番			
	住 所	仁淀川町 番地										
	氏 名	Ⓔ										
	電 話 番 号	— —										
請 求 金 額								円				
支 給 内 訳								☐ 世帯主への支給額 円 ☐ 医療機関への支給額 円				
出 産 者 氏 名 (分 娩 者 氏 名)												
出 生 年 月 日								年 月 日				
出 産 ・ 死 産 の 別								出 産 ・ 死 産 等 (箇月)				
振 込 先 (世 帯 主)												
金 融 機 関 名	支 店 名 等	預金種類	口 座 番 号							口 座 名 義 人		
		普通 当座								(フリガナ)		
銀行・農協・金庫	支所・支店 出張所・本店											

※社会保険（協会けんぽ等）、他の保険から出産育児一時金が支給される場合、国民健康保険での支給はありません。

役場確認欄	上記事実を 母子手帳・出生届・死産届・住民票 により確認	
-------	------------------------------	--