

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

被保険者記号番号		う国		世帯主氏名				
出産した被保険者	個人番号							
	氏名					世帯主との続柄		
	生年月日		年 月 日		出産種類	☐ 出産		
	出産日		年 月 日			☐ 死産 (週)		
振込先口座(世帯主)	金融機関名 支店名		銀行 金庫 農協			支店 支所 出張所		
	金融機関コード				支店コード			
	口座番号				預金種別		普通預金	
	(フリガナ) 口座名義人							
	委任状		出産育児一時金の受領について、上記口座名義人に委任します。 世帯主 氏 名 ⑩					
上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。 年 月 日 うるま市長 様 申請者(世帯主) 住所 氏 名 電話番号 届出人 住所 氏 名 電話番号								
受付窓口	☐ 本庁 ☐ 石川出張所 ☐ 勝連出張所 ☐ 与那城出張所		☐ 差額(制度利用あり) ☐ 事後(制度利用なし) ☐ 海外					
	国保加入 6か月未満 ☐ 資格確認済		☐ 前住地で国保 ☐ 社保扶養 ☐ 社保本人加入1年未満			審査		受付
	資格取得日		年 月 日					
(円) - (円) = (支給額 円)								