

出産育児一時金支給申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|---|---|-------------|-----|--|--|----------------|----------------|----------|----------|----------|-----------|--|--|--|
| 被保険者 記号・番号 | 十和田 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出生児関係事項 | 分娩者の氏名 | | | | 分娩者 個人番号 | | | | | | | | | | | | |
| | 出生児の氏名 | | | | 性別 | 男・女 | | | | | | | | | | | |
| | 分娩の年月日 | 年 | 月 | 日 | 世帯主との 続柄 | | | | | | | | | | | | |
| | 分娩の種類 | 出生・死産(妊娠 月) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 分娩した医療 機関等の名称 | (産科医療補償制度登録 有・無) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出産費申請金額 | <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>金額</td> <td>¥</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | 金額 | ¥ | | | | | | | |
| 金額 | ¥ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先等 | <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:30%;">金融機関名 (店番)</td> <td style="width:30%;">銀行・農協 金庫・組合</td> <td style="width:30%;">支店 支所</td> </tr> <tr> <td>普通 当座</td> <td>口座 番号</td> <td>口座 名義人</td> </tr> </table> <p style="text-align:right;">(フリガナ)</p> | | | | | | | | 金融機関名 (店番) | 銀行・農協 金庫・組合 | 支店 支所 | 普通 当座 | 口座 番号 | 口座 名義人 | | | |
| 金融機関名 (店番) | 銀行・農協 金庫・組合 | 支店 支所 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 普通 当座 | 口座 番号 | 口座 名義人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。</p> <p style="text-align:center;">年 月 日</p> <p style="text-align:right;">世帯主 住所 _____ (連絡先TEL - -)</p> <p style="text-align:right;">氏名 _____ (個人番号 _____)</p> <p>十和田市長 様</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

◎世帯主以外の世帯員が申請する場合は、下記の欄に住所、氏名、生年月日、続柄を記入してください。また、身分を証明するもの(運転免許証等)の提示を求める場合があります。

| | | | |
|-------|---------------|---------|--|
| 申請者住所 | | 氏名 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 | 世帯主との続柄 | |

| | |
|-------------------|---|
| 出産確認年月日 及び確認事項 | 年 月 日 |
| | 出生証明書・母子手帳・その他()により確認 滞納 = 有・無 (備考:) |

| | | | |
|------|------|------|------|
| 整理番号 | 決定月日 | 起票月日 | 支払月日 |
| | / | / | / |

| | | | |
|------------------|----|----|-----|
| 上記のとおり支給してよろしいか。 | | | |
| 課長 | 補佐 | 係長 | 担当者 |
| | | | |