

出産育児一時金支給申請書

記入例

国民健康保険被保険者証の記号番号 0 1 2 3 4 5 6 7

フリガナ 分娩した者の氏名 ジンセキ ハナコ
神石 花子

分娩年月日 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

分娩を取り扱った医師又は助産師の証明確認
 確認書類(いずれかに○印)
 出生届確認
 その他 証明書類添付
 その他の場合：
 役場窓口証明確認者確認印

申請金額 金 円 (最大42万円)

支給決定の場合の振込先金融機関

金融機関名	神石高原	農協 銀行 信用組合・信用金庫	神石高原	支所 支店
口座種類	普通	口座番号	9 8 7 6	5 4 3
フリガナ	ジンセキ タロウ			
口座名義(必ず世帯主名)	神石 太郎			

上記のとおり申請します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

署名の場合は押印省略可

世帯主住所 広島県神石郡神石高原町小島1701番地

氏名 神石 太郎

神石高原町長様

支給決定について

支給可否	承認	支給承認額	円
	不承認	不承認理由	
支給決定年月日	年 月 日		

支給(不支給)決定通知への公印の押印承認

本庁	町長	副町長	課長	課長補佐	係長	係員	担当者	本庁受付欄
	摘要							
支所	支所長	課長	課長補佐	係長	係員	担当者	支所受付欄	
	摘要(受付処理の状況)							

添付書類確認： 出産の事実を証明する書類
 医療機関等から交付される代理契約に関する合意文書の写し
 (直接支払制度に係る代理契約を医療機関等と締結していない旨、申請先となる保険者名が記載されている文書)
 出産費用の領収・明細書の写し
 (直接支払制度を用いた場合には、専用請求書の内容と相違ない旨が記載されているもの)