

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

年 月 日

日進市長 あて

申請者（世帯主）住 所 _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____

下記のとおり申請します。なお、窓口に行けない場合は次の者に申請書の届出を委任します。

受任者（届出人）住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

委任者（世帯主）からみた続柄 _____

被 保 険 者 証 記 号 番 号		分娩年月日	年 月 日	
生まれた子の氏名		男 女	世帯主と の 続 柄	
産 婦 の 氏 名				
振込先金融機関	銀 行 信用金庫 農 協	支 店 出張所		
預 金 種 別	1. 普通預金		2. 当座預金	
口 座 番 号				
(フリガナ)				
口座名義人氏名				

※1 出生届をしていない場合は、医師又は助産師の証明書が必要です。

※2 世帯主（届出人が届け出る場合は届出人）の本人確認書類を持参してください。また、世帯主以外の口座に振り込みを希望し、かつ、世帯主以外の方が届け出る場合は、世帯主の本人確認書類も持参してください。

世帯主の本人確認書類

1点	運転免許証・パスポート・個人番号カード（写真あり）・在留カード・身体障害者手帳 その他（顔写真の貼られた証明書等）
2点	医療保険証・年金手帳・年金証書・学生証（写真あり）・社員証（写真あり）・キャッシュカード・預金通帳 クレジットカード・その他（

窓口に来られる方の本人確認書類

1点	運転免許証・パスポート・個人番号カード（写真あり）・在留カード・身体障害者手帳 その他（顔写真の貼られた証明書等）
2点	医療保険証・年金手帳・年金証書・学生証（写真あり）・社員証（写真あり）・キャッシュカード・預金通帳 クレジットカード・その他（