

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 宛て

申請者(世帯主)住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

以下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 記 号 ・ 番 号	分 娩 年 月 日	年 月 日
産 婦 の 氏 名		
振 込 先		
<input type="checkbox"/> 申請者(世帯主)の公金受取口座を利用します。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定します。		
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)の本人確認書類を添付してください。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添付してください。

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・障害者手帳・その他(顔写真の貼られた証明書等)
2点	資格確認書・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( )

届出人の本人確認書類

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・障害者手帳・その他(顔写真の貼られた証明書等)
2点	資格確認書・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( )