様式第1号（第9条関係）

苓北町国民健康保険出産育児一時金支給申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 金額　　　　　　　　　　　　　円也 |

苓北町国民健康保険条例第7条による出産育児一時金を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者証の記号番号 | 苓北 |  |
| 世帯主の | 住所 | 苓北町　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 　 |
| 出産する者の | 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　　　年　　　　　月　　　　　日　　 |
| 出産日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　 |
| 出産した医療機関の | 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 出産等の事実確認 | 1　被保険者証2　母子手帳3　戸籍謄本・抄本及び住民票4　死産・流産証明書及び出生証明書 | 受付印 |

　　　　　　　　年　　月　　日

住所：　　苓北町

甲(世帯主)の

氏名：

苓 北 町 長　　様

支払い方法　　　　口座振込　・　窓口払い

|  |
| --- |
|  |

請求書

￥　　　　　　　　　　　　　　　―

　　　上記の金額を、出産育児一時金として請求します。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

氏　名：

　　苓 北 町 長　 　様

様式第1号（第9条関係）

**記入例**

苓北町国民健康保険出産育児一時金支給申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 金額　　　　　　　　　　　　　円也 |

苓北町国民健康保険条例第7条による出産育児一時金を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者証の記号番号 | 苓北 | **１２３４５６** |
| 世帯主の | 住所 | 苓北町　**志岐６６０番地**　　 |
| 氏名 | **国保　太郎** |
| 出産する者の | 氏名 | 　**国保　花子** |
| 生年月日 | **S６２**　年　　**５**　月　　**２９**　日　　 |
| 出産日 | 　　**R３**　年　**４**月　　**２０**　日　　 |
| 出産した医療機関の | 所在地 | 　**天草市○×１２３** |
| 名称 | 　**○×　病院** |
| 出産等の事実確認 | 1　被保険者証2　母子手帳3　戸籍謄本・抄本及び住民票4　死産・流産証明書及び出生証明書 | 受付印 |

　　　**令和３**　年　**４**月　**２５**日

**申請に必要な書類**

**・出産した方の国民健康保険証**

**・直接支払制度を利用する合意文書（病院が発行）**

**・出産費用の領収書（病院発行）**

住所：　　苓北町　　**志岐６６０番地**

甲(世帯主)の

氏名：　　　　　　　**国保　太郎**

苓 北 町 長 　　様

支払い方法　　　　口座振込　・　窓口払い

|  |
| --- |
|  |

請求書

￥　　　　　　　　　　　　　　　―

　　　上記の金額を、出産育児一時金として請求します。

　　　　**令和３**　年　**４**月　**２５**日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：**苓北町志岐６６０番地**

氏　名：　**国保　太郎**

　　苓 北 町 長　　　様