

苓北町国民健康保険出産育児一時金支給申請書

記入例

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。

被保険者の記号番号	苓 北	1 2 3 4 5 6
世帯主の	住 所	苓北町 志岐6 6 0 番地
	氏 名	国保 太郎
出産する者の	氏 名	国保 花子
	生年月日	S 6 2 年 5 月 2 9 日
	出産日	R 3 年 4 月 2 0 日
出産した医療機関の	所在地	天草市〇× 1 2 3
	名 称	〇× 病院
出産等の事実確認	1 資格確認書等	受付印
	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	

令和3 年 4 月 2 5 日

申請に必要な書類

- ・ 出産した方の資格確認書等
- ・ 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6 6 0 番地
甲（世帯主）の
氏名： 国保 太郎
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 2 5 日

住 所： 苓北町志岐6 6 0 番地

氏 名： 国保 太郎

苓 北 町 長 様