様式第１（第３条関係）

出産後に申請する場合

記載例

**出産育児一時金申請（請求）書** No.　　　　　　

※申請者は

記載しない

**金　　　　　　　　　円**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 令和　　　年度 | | | | | |
| 課長等 | | 係長 | | | 担当者 | | | | 国保特別会計 | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | 款 | | | 項 | 目 | | 節 |
|  | | |  |  | |  |
| 被保険者  記号・番号 | ００００１２３４ | | | | | 分娩  年月日 | | 令和  ４年１２月 ３日 | | | | | | | | 備考 | | | | | |
| 母の氏名 | 金ケ崎　花子 | | | | | 個人番号 | |  | | | | | | | |
| 子の氏名 | 金ケ崎　明子 | | | | | 出産の種類 | | 生産・死産 | | | | | | | |
| 上記のとおり申請（請求）します。  令和　４年　１２月　２３日  申請者　 住 所　金ケ崎町 西根南町２２－１  (世帯主) 　　　　　世帯主名　　　　金ケ崎　太郎　 　　　印    　　　　　電 話 ４４－４５６０  金ケ崎町長　様 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受　領　金　融　機　関　名　及　び　口　座　番　号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | 岩手 | | | 銀　行  信　金  農　協  (　　　　) | | | | | 店 名 | | | 金ケ崎 | | | | | | | 本店  支店 | |
| 口座番号 | | １ | ２ | | ３ | | ４ | | ５ | | | ６ | | ７ | | |  | | | | |
| 口座名義人 | | ふりがな | | かねがさき　たろう | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 | | 金ケ崎　太郎 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受領委任欄 | | 出産育児一時金の受領を上記口座名義人に委任します。  　　　　　　　　　　　委任者　　　　　　　　　　　　　印  振込先口座名義が世帯主でない場合は、委任者氏名と印鑑が必要  　　　　　　　　　　　　　　　　（口座名義人が世帯主以外の場合世帯主が記入） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | １．条例第６条のただし書きに該当するときは産科医療補償制度登録証の写し若しくはこれに代わる証明書類の写し  ２．医療機関が発行した代理契約に関する文書の写し  ３．出産費用の内訳を記載した明細書の写し | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |