

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

那覇市長 宛

次のとおり被保険者証又は被保険者資格証明書を添えて申請します。

年 月 日

申請者 (国保世帯主)	住所	那覇市			
	氏名	(忘れず記入してください) 電話 —			
届出人 (申請者との関係)	住所				
	氏名	電話 —			
被保険者証 (資格証明書)	記号・番号	那国 (資一那国)			
(ぶんべんしゃめい) 分娩者名		(分娩者の生年月日) 年 月 日			分娩 の 状 態  (該当する番号に ○をする) 1 出産 2 死産 (妊娠満 週)
(ぶんべんび) 分娩日	年 月 日	(分娩者の資格取得日) 年 月 日			

振込先口座記入欄			
金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫		
支店名	支店出張所	支店番号	
口座番号	預金種別	普通預金	
(フリガナ) 口座名義人			

※ ご注意

・振込先に指定できるのは、国保世帯主、分娩者又は分娩者の夫の名義の口座に限られます。

(国保加入6箇月未満) <input type="checkbox"/> 資格確認済み	1 前住所地で国保 2 社保扶養 3 社保本人加入1年未満
窓口での産科医療補償制度 登録証又は領収証等の提示	1 あり(写しを添付) 2 なし(□制度利用の確認済)

備考	( 円) - ( 円) = 円
----	-----------------