

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 —			
資格確認書	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、原則国保世帯主名義の口座となります。

ただし届出人が世帯主、または世帯主からの委任状を持参の場合は、世帯主以外の名義人の口座へお振り込みも可能となっております。

(国保加入6箇月未満) ☐ 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