記入例（赤字の部分を記入してください）

別記様式第4号

# 国民健康保険出産育児一時金支給申請書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 分娩者氏名（育児者） | 須崎　花子 | 世帯主氏　名 | 須崎　太郎 |
| 被保険者証記号・番号 | □□□□□□□ | 世帯主との続柄 | 妻 |
| 出生児氏名 | 須崎　一郎 | 世帯主との続柄 | 子 |
| 分娩年月日 | 令和　□□　年　□□　月　□□　日 | 分娩の種類 | 正常　流産（　　ケ月）<br>早産　死産（　　ケ月） |
| 出産の場所名　称 | □□□□□□□病院 | | |
| 金　額 | □408,000円　□12,000円　（制度対象分娩加算分）<br>（要　証明印確認） | | |
| 支給内訳 | 世帯主への支給額<br>□　　円　□　医療機関への支給額<br>　　円 | | |
| 振込希望の金融機関名<br>（名義人＝世帯主） | 銀行<br>□□□□□□　信用金庫<br>農協<br>漁協 | 本店・支店<br>□□□□　本所・支所<br>出張所 | 普通<br>当座 |
| 口座番号 | □□□□□□□ | | |
| 名義人 | | | |

上記のとおり申請します。

令和　□□　年　□□　月　□□　日

須崎市長　　様

申請人　住　　所　高知県須崎市□□町□番□号
フリガナ　スサキ　タロウ
（世帯主）氏　　名　須崎　太郎

電話番号（携　帯）（□□□）□□□□－□□□□

市民課記入欄

分娩の事実を　母子手帳／出生届／死産届／住民票　により確認

| 確認者印 | |
|---|---|