

別記様式第 21 号(第 7 条関係)

国民健康保険出産育児一時金支給申請書										
円										
被保険者記号番号			記号		05-		番号		(枝番)	
出産した 被保険者	氏名									
	個人番号							世帯主 との続柄		
	生年月日							年 月 日		
	出産年月日							年 月 日		
出生児	氏名									
世帯主との続柄										
出産の種類	1 生産 2 死産(妊娠 週)									
医療機関等名称 (海外出産の場合は記入不要)					支給申請額内訳					
					直接支払制度 利用額		円			
					差引支給申請額		円			
文京区長 殿 上記のとおり証明書類を添えて申請します。 支給額は、下記振込口座に振込みをしてください。										
年 月 日										
世帯主住所	〒			電話						
世帯主氏名				個人番号						
窓口に来た人 (該当に○) 世帯主 ・ 同一世帯員 ・ 代理人 氏名 _____										
振込先金融機関			預金種類		口座番号		名義人氏名 (フリガナ)			
銀行	支店		1 普通							
信用金庫			2 当座							
信用組合			4 貯蓄							
金融機関 番号	店番号									

※ 世帯主以外の口座に振込みの場合は、委任状が必要です。

《事務処理欄》

確認欄	資格取得日	. .		6 か月	非該当・該当 ⇒ 加入前の状況 () ⇒ 選択給付説明 済・未					
	世帯主	個カード・通カード・住民票(番号有) / 不所持・紛失・拒否・()								
	来庁者	1点	個・資確・免・パ・住(写真)・在・障・他()							
		2点	年・介・高・限・官書類 ()							
	出生状況確認(要ポイント)	1 医療機関等発行の領収・明細書 2 パスポート(海外出産の場合) 3 出生証明書					入力年月日	. .		
		4 その他 () ※母子健康手帳(出産届出済証明)						. .		
	合意文書	コピー 保険者名が文京区以外又は持参なし → 担当へ					産科医療補償制度	該当 ・ 非該当		
	窓口に来た人	1点	資確・免・在・パ・住(写真有)・年・官身・後・高							
2点		介・会社身・学・銀・郵・診・シルバーパス・クレジットカード								
マイナ保険証等	出産者・世帯主・同一世帯員									
保険料	済・未 ⇒ 滞納係 () へ連絡 (可 / 全部充当 / 一部充当)									
						受付	円			