

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																	
500,000 円																	
被 保 険 者 記 号 番 号				記 号		05ー				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。 <div>年 月 日</div>																	
世帯主住所		〒 電話															
世帯主氏名						個人番号											
窓口に来た人 世帯主 同一世帯員 代理人 氏名 (該当に○)																	
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 2 当座 4 貯蓄													
信用金庫																	
信用組合																	
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・在・障・他()													
		2点	年・介・限・官書類 ()													
	出生状況確 認(要コピー)	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 4 その他() ※母子健康手帳(出産届出済証明)										入力 年月日			
	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・年・官身・後										本人支 給金額	円		
		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													受 付	
保 険 料	済 ・ 未 ⇒ 滞納係 () へ連絡 (可 / 全部充当 / 一部充当)															