

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-	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 信用金庫 信用組合	支店		1 普通 2 当座 4 賢蓄			
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 濟・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(要ヒト)	1 医療機関等発行の領収・明細書 2 ^バ 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)							