

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

			No.
被保険者の記号番号		出産した被保険者氏名	
被保険者の個人番号		出産児の氏名	
出産した日		出産の種類	正常 早産 流産(ヶ月) 死産
出産した病院名	(産科医療補償制度 対象・対象外)		
上記により出産育児一時金、【 〆 円 】 の支給を申請します。 竹富町長 殿 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 申請人(世帯主) 電話番号：..... 住 所：..... 氏 名：..... 印 個人番号：..... (出産した被保険者との続柄)：..... </div>			

出産育児一時金領収書

	No.	
竹富町長 殿	年 月 日	
受取人(世帯主)		
氏 名：..... 印		
次のとおり受け取りました。		
【 〆 円 】 也	ただし下記被保険者の出産育児一時金	
出産した被保険者の氏名	出産児の氏名	出産の日
		年 月 日

(代理人)
 住 所：.....
 氏 名：.....
 出産した人との続柄：.....
 電話番号：.....

	課 長	係 長	係 員
決 裁			

	受 付	資格確認	台帳記入
処 理			