

決 済	町長	副町長	総務課長	課長	課長補佐	係長	係	
	課長専決							
					処 理	受付	資格確認	台帳記入

竹富町国民健康保険出産育児一時金等内払金支払申請書

下記のとおり、出産育児一時金等内払金の支給を申請します。

竹富町長 殿

平成 年 月 日

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者 記号・番号	竹国	出産した被保険者氏名			
	出産した日	平成 年 月 日	出産児の氏名		男・女	
	世帯主氏名	(フリガナ)			生年月日	
			印	昭和 平成	年 月 日	
被保険者住所					電話番号	

支払 方法	金融 機関 (ゆう ちょ銀 行を 含む)	預金 種別	1. 普通 2. 当座	郵便局 農協 銀行 信漁連 金庫		本店 支店 出張所
1. 窓口払い 2. 口座振込		口座番号	記号	番号		
		口座名義	(フリガナ)			

支払方法について、「1. 窓口払い」を希望される方については、「支払金融機関の欄」の記入の必要はありません。
「 」印欄は記入しないでください。

事 実 確 認 欄				
母子手帳 (番号)	給付担当		出産育児一時金額申請額	
			代理受領額	
出産(死産)届	住民係	受付年月日		
		平成 年 月 日	差引支給額 (-)	