

No.

受付印

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

被保険者記号・番号		門国	—
出生児 関係事項	分娩年月日	年	月 日
	母の氏名		
	分娩した状況	正常 ・ 早産（妊娠 月） ・ 死産	

出産育児一時金額	円
支給済額	円
差引支給額	円

振込先	銀行名	金融機関コード	支店名	支店コード
	銀行 農協 信用金庫		支店	
	預金種別	口座番号（右詰）		名義（カタカナ）
	普通預金 ・ 当座預金			

委任状欄 （世帯主以外 の口座へ 振り込む場 合）	年 月 日	（口座名義人）
	上記出産育児一時金の受領に関する一切の権限を _____ に委任します。	
	（世帯主） 住所 _____	
	氏名 _____	
	※委任者が手書きできない場合は、記名押印してください。	

上記のとおり、出産育児一時金に関する別紙証拠書類を添えて申請します。

年 月 日

門真市長 様

世帯主

〒	—
住所	
氏名	
電話	