

国民健康保険 出産育児一時金 支給申請書



(宛先) 岡崎市長 平成 年 月 日

住所 岡崎市十王町二丁目9番地

申請者 (世帯主) 氏名 国保 黒松 電話 (0564) -

次のとおり、国民健康保険 出産育児一時金 を申請します。

被保険者証記号番号	0123 - 4567		
出産をした被保険者	氏名	国保 藤子	生年月日 S H 45年 6月 2日 世帯主との続柄 妻
出産した医療機関等	岡崎市民 病院・産婦人科・診療所・助産所		
出産年月日	平成 年 月 日	人数	1 人
振込先	フリガナ	銀行・信金 本店 信組・農協 支店	口座種別 普通・当座
	口座名義	コクホ クロマツ 国保 黒松	口座番号 0 1 2 3 4 5 6
			金融機関コード

この給付の受領を、申請者(世帯主)と振込先口座名義人が異なる場合は、「受領委任状」欄に記入・押印をしてください。

受領委任状 平成 年 月 日

住所 氏名 申請者(世帯主) 印

海外出産の場合、別紙もご記入ください。

(市処理欄)

受付番号		直接支払制度	利用・利用無
支給決定額	円	産科医療補償制度	該当・非該当
控除額	うち、代理受取額 円 充当金額 円 その他 円	確認事項	国内 領収・明細書 有・無
			国内 医療機関との合意文書 有・無
			国外 出生証明書 有・無
			国外 出生証明書の邦訳 有・無
			国外 出産をした被保険者のパスポート 有・無
差引支給額 -	円	申請書裏面も記載すること	
		世帯主口座への振込みか	はい・いいえ

国保加入6か月未満	社保等本人の資格が1年以上あった。	社保等受給資格有 (選択制)
	船員保険等()本人の資格があった。	要確認
	社保等本人の資格があったが1年未満であった。	他保険受給資格無 国保から支給
	社保等・船員保険等の被扶養者であった。	
	他市の国保または国保組合に加入していた。	
	生活保護の適用を受けていた。	
国保加入6ヶ月以上	その他(海外滞在・無保険・他)	

42401 WP

船員保険等...船員保険、国家公務員共済組合、地方公務員共済組合、私立学校教職員共済制度

受付	入力	決定
本庁・岡崎・大平・東部・岩津 矢作・六ツ美・額田		

受付印

(別紙) 海外での出産の場合にご記入下さい。

岡崎市国保以外にも、出産育児一時金の申請が可能な保険がありますか。

はい
 いいえ

誓約書・同意書を記入
誓約書・同意書の記入は不要

誓約書・同意書

私は、岡崎市国民健康保険以外に出産育児一時金の申請が可能な下記の保険者に対し、出産育児一時金を請求しないことを誓約します。

また、岡崎市国保から出産育児一時金の支給を受けるにあたり、出産育児一時金の申請の有無を、岡崎市が下記の保険者に確認することに同意します。

記

国保以外に 申請可能な保険	保険者名	
	記号番号	国保以外に申請可能な保険の記号番号をご記入下さい。

平成 年 月 日

申請者(世帯主)氏名 国保 黒松 (印)

出産者氏名 国保 藤子 (印)

申請者(世帯主)と出産者、ご本人がご署名下さい。
申請者(世帯主)と出産者が同じ場合、出産者の記入は不要です。