別記様式第１３号（第１４条関係）

国民健康保険出産育児一時金請求書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出産者の被保険者  記号・番号 |  | | |
| 出産年月日 | 年　　月　　日 | 出産の種類 | 生産・死産(満　　　　週) |
| 出産者の氏名 |  | 出産者の  資格取得年月日 | 年　　月　　日 |
| 出生児の氏名 |  | 世帯主との続柄 |  |
| □出生届・出生証明書　　□母子手帳　　□死胎埋火葬許可証　　□その他 | | | |
| 分べん機関へ国民健康保険からの支払金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 | | | |
| 関市長　様  　　上記のとおり請求します。  　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　請求者　　住　　所　　関市  　　　　　　　（世帯主）  　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　個人番号  　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　　－ | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 銀行・信用金庫　　　　　　本店・出張所  農協・信用組合　　　　　　支店 | | | 預金種目 | □普通  □当座 |
| 口座番号 | | フリガナ |  | | |
|  | | 口座名義人 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受 付 者 | 受 付 印 |
|  |  |
| 滞　納 |
| 有　・　無 |

　□公金受取口座を利用します。