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。