

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

| | | | | | |
|--------|------|-------------------------------|------|---------|--------------|
| 被保険者証 | 記号 | 123 | 番号 | 123456 | |
| 世帯主 | 住所 | 三芳町大字藤久保1100-1 ○×マンション101号 | 氏名 | 三芳 太郎 | |
| | | | 個人番号 | | |
| 出産者 | 氏名 | 三芳 花子 | | 世帯主との続柄 | 妻 |
| | 生年月日 | 平成 7 年 4 月 1 日生 | | | |
| 出産年月日 | | 令和 5 年 4 月 1 日 | | 分娩の種類 | 生産・死産（妊娠 カ月） |
| 支給申請金額 | | 円 | | | |
| 備考 | | | | | |

上記のとおり支給を受けたく、申請します。

令和 5 年 5 月 1 日

(あて先)三芳町長

世帯主
(被保険者)

住所 三芳町大字藤久保1100-1 ○×マンション101号

氏名 三芳 太郎