

決裁区分	課長	係長	係員
丁			
起案	令和	年	月 日

出産育児一時金支給額							
決裁	令和	年	月 日				

国民健康保険出産育児一時金支給申請書(受取代理用)

被保険者の記号番号	記号	01-	番号															
出産を予定している被保険者名	(世帯主との続柄:)																	
出産予定年月日	令和 年 月 日																	
<p>上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。</p> <p>ただし、受領については下記の医療機関に委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 千代田区</p> <p>世帯主氏名</p> <p>電 話 ()</p> <p>千代田区長殿</p>																		
<p>本書の内容を確認し、委任を受諾します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>所在地 千</p> <p>医療機関名</p> <p>代表者</p> <p>電 話</p> <p>担当者</p>																		
支給額					円	医療機関支払額						円	本人支払額					円
受付 No.		受付年月日	令和	年	月 日	確認者	資格	収納	母子手帳									