

国民健康保険 出産育児一時金 支給申請書

（宛先）松本市長

年 月 日

申請者（世帯主）	窓口に来た方
住 所	※ 世帯主の場合、記入は不要です。
氏 名	氏 名
電 話	世帯主と の 続 柄

下記のとおり申請します。

被 保 険 者 記 号 番 号				
分娩(出産)した 被 保 険 者	氏 名		世帯主との続柄	
	生年月日	年 月 日		
分 娩 年 月 日	年 月 日		分娩等 の 種 類	正常 ・ 早産（ か月） 流産（ か月）・死産（ か月）
出 産 児 氏 名	死産・流産・人工妊娠中絶の場合、記載は不要です。		世帯主との続柄	
申 請 額	円			
☐ 公金受取口座を利用する（松本市に住民登録のある世帯主に限ります。利用する場合は口座情報の記入は不要です。） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。				
☐ 振込口座を指定する				
振 込 先 金 融 機 関	銀 行	本 店	口座の種類	1 普通 2 当座 3 その他（ ）
	信用組合	支 店	口 座 番 号	
	信用金庫	支 所	フ リ ガ ナ	
	農 協	出張所	口 座 名 義	
委 任 状	（申請者と口座名義人が相違する場合は、下記に記名・押印してください。） 国民健康保険出産育児一時金の受領について、上記の口座名義人に委任いたします。 申請者（世帯主） 氏名_____ 印			
出産に立ち会った医師又は助産師の証明	上記のとおり流産、死産（ か月）であることを証明します。 年 月 日 住 所 _____ 氏 名 _____			

申請者本人確認欄（氏名）		受付
番号カード・運免・保険・通帳・領収書・その他（ ）		
【 】		

国民健康保険 出産育児一時金 支給申請書

記入例

（宛先）松本市長

①

申請者（世帯主）

住 所 松本市丸の内〇番△号

氏 名 松 竹男

電 話 0263-△△-0000

②

△△△△年△△月△△日

窓口に来た方

※ 世帯主の場合、記入は不要です。

氏 名

世帯主と

の 続 柄

下記のとおり申請します。

③

被 保 険 者 記 号 番 号	松国 1234567			
分娩(出産)した 被 保 険 者	氏 名	松 梅子	世帯主との続柄	妻
	生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日		
分 娩 年 月 日	××××年××月××日		分娩等 の 種 類	正常・早産（ か月） 流産（ か月）・死産（ か月）
出 産 児 氏 名	松 竹子 死産・流産・人工妊娠中絶の場合、記載は不要です。		世帯主との続柄	長女
申 請 額	円			
☐ 公金受取口座を利用する（松本市に住民登録 公金受取口座を登録していない方は、マイ なります。				
公金受取口座を利用する場合は、チェックしてください。 ※マイナンバーカードを使って事前に公金受取口座の登録をし ていない方はご利用いただけません。				
☒ 振込口座を指定する				
振 込 先 金 融 機 関	〇 〇 銀 行	△ △ 本 店	口座の種類	1 普通 2 当座 3 その他（ ）
	信用組合	支 店	口 座 番 号	9999999
	信用金庫	支 店		
	農 協	支 店		
委 任 状	(申請者と口座名義人が相違する場合は、下記に記名・押印してください。) 国民健康保険出産育児一時金の受領について、上記の口座名義人に委任 申請者（世帯主） 氏名 松 竹男 松			
出産に立ち会っ た 医 師 又 は 助 産 師 の 証 明	上記のとおり流産、死産（ か月）であることを証明します。 年 月 日 住 所 氏 名			

申請者本人確認欄（氏名）		受付
番号カード・運免・保険・通帳・領収書・その他（ ）		
【 】		