

出産育児一時金支給申請書

被保険者記号・番号		我 ー											
出産をした被保険者	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	世帯主との続柄												
	個 人 番 号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											
出 産 年 月 日	年 月 日												
出 産 の 種 類	生産 ・ 死産 （ 妊 娠 週 ）												
支 給 申 請 金 額	円												
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>我孫子市長あて</p> <p style="text-align: center;">世帯主 住 所 我孫子市</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">個人番号</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">_____</p>													
証明欄	上記の出産（死産・流産）の事実を証明いたします。		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> ※ 死産又は流産の場合に記入 妊 娠 週 日 </div>										
令和 年 月 日	医 師 住所 又は 助産師 氏名												
（出生届を添付した場合は、証明欄の記入は不要です。）													

振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店 出張所
	口座種別	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	

添付書類 *添付書類は、□にチェックして確認してください。

- 母子手帳（出生届出済証明書をコピー）
- 領収書（コピー）
- 直接支払制度の同意書（コピー）
- 死産の場合「医師の証明書」又は「埋葬許可書（コピー）」

窓口個人番号確認	S・C担当	本庁窓口
<input type="checkbox"/> 照合済（個人カ・通知カ・個人番号記入住民票） <input type="checkbox"/> 届出者の本人確認 （別紙番号法に基づく本人確認： ）		