

第1号様式

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・番号			世帯主氏名	
			個人番号	
出生児氏名		男・女	世帯主との 続柄	
出産者氏名			世帯主との 続柄	
			個人番号	
出産年月日	年 月 日			
出産に立ち 会った医師 又は助産師	住 所			氏 名
金 額				
支 払 金 融 機 関 等				口座番号
				口座名義

上記のとおり申請します。

年 月 日

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
(世帯主)

氏 名 \_\_\_\_\_  
(TEL — )

(宛先)防府市長

確認者	取扱者	係長	課長補佐	課長