

# 国民健康保険出産育児一時金支給申請書兼請求書

支給金額	円
------	---

被保険者証記号・番号	高国 ・
世帯主氏名	
出産した被保険者氏名	
分娩年月日	令和 年 月 日
出産の種類	<input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> ( )

振込先指定口座	受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。 (利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 。利用しない場合は下記の欄を記入してください。)					
	金融機関名称	銀行・信用金庫 農協・信用組合	銀行 コード				1. 普通預金 2. 当座預金 9. その他
		本店・支店 出張所	支店 コード				
口座番号						口座名義 (カタカナ)	

令和 年 月 日

上記のとおり申請します。

なお、支給方法については、上記の金融機関の口座に振込にて支払われるよう請求します。

(宛先)高槻市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
(世帯主)  
氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
個人番号 \_\_\_\_\_

委任状欄	令和 年 月 日 (口座名義人)
	上記出産育児一時金の受領に関する一切の権限を _____ に委任します。
	委任者 住所 _____ (申請者) 氏名 _____ (委任者が手書きしない場合は、記名押印してください)