

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

支給額 円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし 下記内訳のとおり

令和 年 月 日

世帯主住所

氏名

個人番号

電話番号

高槻市長 殿

- 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。
※ご自身で公金受取口座をマイナポータル上にて登録している方に限ります。
 振込口座を指定する。

振込先 指定口座	振込先	コード	名称	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	(フリガナ)						
	金融機関	/ / / /			口座名義人						
	支店	/ / / /		支店 本店 出張所	口座番号						
	口座種別	普通	・ 当座			・ その他 ()					

被保険者 記号・番号	高国	世帯主 氏名									
出産した被 保険者氏名		個人番号		世 带 主 との続柄							
出 産 の 年 月 日	令和 年 月 日	支払種別 (出生前の請求は、 貸付となります。)	支給								
出 産 の 週(日)数	週 (日)										

世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状 令和 年 月 日

国民健康保険出産育児一時金の受領を下記の代理人に委任します。

世帯主氏名

代理人住所

代理人氏名

個人番号

確 認	1. 住民異動届による 2. 確認者氏名
-----	----------------------------