

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

記載例

支給額

円

- 申請日・住所・申請者(世帯主)氏名・電話番号を記入してください。
※ 個人番号(マイナンバー)は記入しなくてもかまいません。

令和 8 年 1 月 5 日

世帯主住所

大阪府高槻市桃園町2番1号

氏名

高槻 太郎

個人番号

電話番号

072-674-7111

- 振込先口座を記入してください。

- 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	(フリガナ)	口座名義人
金融機関	0 0 0 0	高槻	タカツキ タロウ	高槻 太郎
支店	0 0 0 0	高槻	支店 本店 出張所	0 0 0 0 0 0 0 0
口座種別	普通	・ 当座 ・ その他 ()		

被保険者
記号・番号

高国 123-456-7

世帯主
氏名

高槻 太郎

出産した被
保険者氏名

タカツキ ツギコ

個人番号

世帯主
との続柄

子

出産の
年月日

令和 7 年 12 月 1 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

- 太線部分を記入してください。

- ※ 個人番号は記入しなくてもかまいません。

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

- 世帯主以外の人が受領される場合のみ委任状欄を記入してください。

代理人住所

- ※ その際は上記の受取口座は代理人の口座を記入してください。

代理人氏名

- ※ 個人番号は記入しなくてもかまいません。

確 認

1. 住民異動届による

2.

確認者氏名