出産育児一時金（差額）支給申請書

下記のとおり出産育児一時金（差額）を申請します。

年　　月　　日

世帯主住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　個人番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

弘前市長　様

受取口座	☐ 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）。 ☑ 振込口座を指定する。											
振込先	振込先	コード	名称		（フリガナ）							
	金融機関		銀行 信用金庫 協同組合		口座名義人							
	支店		本店 支店 出張所		口座番号							
	口座種別	普通										
被保険者記号・番号			世帯主氏名									
出産した被保険者氏名			個人番号			世帯主との続柄						
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

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 ＿＿＿＿＿＿＿＿

処理欄	出産育児一時金（差額）申請額	金　　円
	貸付金充当額	金　　円
	出産育児一時金（差額）支給額	金　　円
	（支給決定日）	（令和　年　月　日）
備考		

処理欄	受付
☐ 国保給付係　☐ 総合支所（岩木・相馬） ☐ 出張所（東目屋・船沢・高杉・裾野・新和・石川）	

受付印

チェック事項

☐健保令第36条ただし書該当（☐22週以上）

☐4ヶ月（85日）以上

☐社保資格喪失後6ヶ月以上

☐社保本人継続して1年未満

☐前住国保

☐前住国保社保扶養

☐出生届書で確認