

## 弘前市国民健康保険出産育児一時金(差額)支給申請書

令和 元年 1月 30日

弘前市長 殿

世帯主 住所 弘前市大字 上白銀町1番地1

氏名 弘前 太郎

(個人番号:○○○○○○○○○○○○○○○○)

電話 0172 ( 35 ) 1111

次のとおり出産育児一時金(差額)の支給を申請します。(1. 直接払有 2. 貸付有)

被保険者記号・番号	弘前 ○○○○○		
フリガナ 出産した被保険者氏名 (お母さんの名前)	ヒロサキ シロコ 弘前 城子 (個人番号:○○○○○○○○○○○○○○)	世帯の主続柄	妻
出産した年月日 (赤ちゃんの生まれた日)	令和 元年 1月 25日 ( カ月 )		
フリガナ 出 産 児 氏 名 (赤ちゃんの名前)	ヒロサキ サクラコ 弘前 桜子 ※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記入は不要です。	世帯の主続柄	子
出産した保険医療機関等 住所・名称・電話番号	住所 弘前市大字上白銀町1番地1 名称 たか丸病院 電話番号 0172 — 40 — 7047	産加科入医療有補償制度	有・無
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 (支給決定日)	金 円 (令和 年 月 日)		

処理欄	受付
総合支所(岩木・相馬)	
国保給付係	

- 会計支払  
 口座振替  
 総合支所支払 ( 総合支所 )  
 出張所支払 ( 出張所 )

## チェック事項

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 健保令第36条ただし書該当(□ 22週以上) | <input type="checkbox"/> 前往国保    |
| <input type="checkbox"/> 4ヶ月(85日)以上             | <input type="checkbox"/> 社保扶養    |
| <input type="checkbox"/> 社保資格喪失後6ヶ月超            | <input type="checkbox"/> 出生届書で確認 |
| <input type="checkbox"/> 社保本人継続して1年未満           |                                  |