様式第１号(第１２条関係)

出産育児一時金支給申請書

<table>
<tr><td colspan="2">医療保険記号番号</td><td></td><td>母子健康手帳番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">出産した被保険者氏名</td><td></td><td>出産年月日</td><td colspan="2">令和　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">個　人　番　号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">医療機関等の名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">この申請書による申請金額</td><td colspan="4">円</td></tr>
<tr><td colspan="2">医療機関等の代理受取額</td><td colspan="4">円</td></tr>
<tr><td colspan="2">計</td><td colspan="4">円</td></tr>
<tr><td rowspan="2">受領方法</td><td>○　口座振替</td><td rowspan="3">金融機関名
銀行　店
金庫
農協　所</td><td>口座番号</td><td colspan="2">（ 普通 ・ 当座 ）</td></tr>
<tr><td></td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>口　座
名義人</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td>○　現金受領</td><td colspan="4">連絡先の電話番号等(昼間)</td></tr>
<tr><td colspan="2">受領委任欄</td><td colspan="4">出産育児一時金の受領を上記口座名義人＿＿＿＿＿＿に委任します。
口座名義人　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
委任者（申請者）との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
委任者（申請者）　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td colspan="6">陸前高田市国民健康保険条例施行規則第12条の規定による出産育児一時金の支給を申請します。
令和　年　月　日
申請者（世帯主）　住　所　陸前高田市
氏　名
個人番号
陸前高田市長　様</td></tr>
</table>

備考

口座振替の場合において、申請者と口座名義人が異なるときは、受領委任欄に受領を委任する旨を記入すること。

（Ａ４）

記入例

様式第１号(第１２条関係)

出産育児一時金支給申請書

医療保険記号番号	○○○−○○○○○	母子健康手帳番号	○○
出産した被保険者氏名	○ ○　○ ○	出産年月日	令和 ○年 ○月 ○日
個　人　番　号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
医療機関等の名称	○○病院		
この申請書による申請金額	直接支払と50万円の差額　２００，０００　円		
医療機関等の代理受取額	直接支払の金額　３００，０００　円		
計	５００，０００　円		
受領方法 ○ 口座振替	金融機関名 ○○銀行　○○支　店 金庫 農協　所	口座番号	（普通　当座） ○○○○○○○
		ふりがな	まつばら　じろう
		口座名義人	松　原　二　郎
受領方法 ○ 現金受領	連絡先の電話番号等(昼間)　○○○○-○○-○○○○		
受領委任欄	出産育児一時金の受領を上記口座名義人松　原　二　郎に委任します。 口座名義人　住所　陸前高田市○○町字○○○　○番地○ 委任者（申請者）との続柄　子 委任者（申請者）　氏名　松　原　太　郎		

口座名義人が世帯主と異なる場合は、受領委任欄を記入してください。

世帯主の署名

陸前高田市国民健康保険条例施行規則第12条の規定による出産育児一時金の支給を申請します。

令和○○年○○月○○日

申請者は世帯主です。

申請者　住　所　陸前高田市○○町字○○　○番地○
市営住宅○○団地　○○号

(世帯主)　氏　名　松　原　太　郎

個人番号　○○○○○○○○○○○○

陸前高田市長　様

備考

口座振替の場合において、申請者と口座名義人が異なるときは、受領委任欄に受領を委任する旨を記入すること。

（Ａ４）