

倉敷市国民健康保険出産育児一時金支給申請書

令和5年4月1日以降出産用

(直接支払制度差額支給申請兼用)

整理番号	
------	--

被保険者証の記号番号	岡2										申請金額	<input type="checkbox"/> 488,000円	
												<input type="checkbox"/> 500,000円	
出産者の氏名 (被保険者)									個人CD				
出産者の生年月日	昭和 平成	年	月	日	世帯主との 続柄								
出産児の氏名									個人CD				
出産年月日	令和	年	月	日	出産の 区分	1 生産 2 死産(妊娠満 週)							

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

倉敷市長あて

世帯主

〒

住所

氏名

電話 ( )

振込口座	口座番号
( )	( )
銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所
	1 普通 2 当座
フリガナ	名義人
( )	( )
金融機関CD	個人CD
( )	( )

- [確認書類等]
- 代理契約に関する文書(合意文書)の写し 有・無(理由: )
  - 出産費用の領収・明細書の写し 有・無(理由: )
  - 委任状(振込口座が世帯主以外の場合) 有・無
  - 出生を証明できるもの(倉敷市に出生届が出ていないとき) 有・無

出産育児一時金	産科医療補償制度	医療機関等への直接支払(予定)額	支給額
488,000円	+	円 -	円 =

受付年月日	受付窓口	国保	児島	玉島	水島	庄	茶屋町	船穂	真備	受付者
令和 年 月 日										
支払区分										
1 振込 2 窓口 3 充当 4 窓口(振込)										