

国民健康保険出産育児一時金請求書

被保険者証記号番号	—		区 分	一般・退職
世帯主	住 所	穴水町字		
	氏 名			
対象者	氏 名			
	生年月日	昭和・平成・令和	年 月 日	世帯主との続柄
出 産 年 月 日	令和	年 月 日	分娩の種類	出産・死産
出 産 児 の 氏 名			性 別	男・女
請 求 金 額	<input type="checkbox"/> 420,000 円 <input type="checkbox"/> 404,000 円			
備 考				

上記のとおり請求いたします。

令和 年 月 日

穴水町長 宛

申請者（世帯主）

住 所 穴水町字

氏 名

①

電話番号 ( )

振込先金融機関	銀行 信用金庫 農 協		本店 支 店 ( )
	口座種別	普通・当座・( )	口座番号
	口座名義人	フリガナ 名義人氏名	

事務処理欄	出産等事実確認	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 出生届 <input type="checkbox"/> 死産証明書	
	分娩2年以内請求	<input type="checkbox"/> 2年以内 <input type="checkbox"/> 2年経過(時効)	
	産科医療補償制度	<input type="checkbox"/> 対象(領収書添付) <input type="checkbox"/> 対象外	
	直接支払制度	<input type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> 適用外	
	被保険者 資格確認	国保適用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
		国保適用開始前 保険加入期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( カ月)
国保適用終了後 期間		年 月 日 ~ 年 月 日 ( カ月)	
国民健康保険法第106条		一年以上被保険者であった者が被保険者の資格を喪失した日後六月以内に出産したときは、被保険者として受けることができるはずであった出産育児一時金の支給を最後の保険者から受けることができる。	