

出産育児一時金支給申請書

大網白里市長 様		
出産育児一時金の支給について、下記のとおり申請します。		
年 月 日		
(世帯主) 申請者	氏 名	
	住 所	大網白里市
	連 絡 先	()
(被保険者) 出産者	被 保 険 者 記号・番号	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
分娩 内容	出生年月日	年 月 日
	分娩した病院 ・産院診療所	
	妊娠 月 日 ※死産、流産及び人工妊娠中絶の場合のみ記入	

※太枠内を、もれなく記入してください。

出産育児一時金振込先

振込請求額			円
振込先 (世帯主口座)	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する方は下欄に口座名義のみ記入) 世帯主の個人番号 (マイナンバー)		
	公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。 通帳等の写しの提出が不要になります。		
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する (下欄全てに記入のうえ、通帳等の写しの提出が必要となります。)		
	金融機関名	銀行・組合	本店
		金庫・農協	支店
	その他 ()	その他 ()	
口座種別・ 口座番号	普通・当座		
(フリガナ) 口座名義			

(窓口) 来続者	手 続 者 (☑を記入)	<input type="checkbox"/> 申請者(世帯主)本人 (以下を記入する必要はありません) <input type="checkbox"/> 申請者(世帯主)本人以外 (以下を記入してください)
	氏 名	(世帯主との続柄(関係) :)
	住 所	
	連 絡 先	()

本人確認 (手続者)	個人番号 (マイナンバー) カード、運転免許証、旅券(パスポート)、健康保険証、その他()
---------------	--

資格等・必要添付資料確認			受付職員
出産者国保資格	本人確認 (コピー)		
出生児住民登録	産科補償制度(領収書等)		
国保税支払状況	世帯主名義口座 (公金受取口座利用時は個人番号) 確認		

申請・支給内容確認 決裁欄			
		確認(班員)	伝票処理職員

税務課職員 (確認者)