

# 国民健康保険出産育児一時金支給申請書

支給金額	¥	—
------	---	---

被保険者証の記号番号		珠			
産婦氏名					
出産した年月日		令和 年 月 日			
出産児氏名				世帯主との 続柄	
出産した 医療施設 等	名称				
	所在地				
	医師・助産師 の氏名				
振 込 先	金融 機関名	銀行 農協 信漁連 ( )		支店・本店 ( )	預金種別 ( ) 普通座
	口座番号	口座名義人 (カタカナ)			
<p>(宛先) 珠洲市長</p> <p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">世帯主 住所 _____</p> <p style="text-align: center;">氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">電話番号 _____</p>					

代理権の確認	身元確認(世帯主、被保険者本人又は代理人)	番号確認				
<input type="checkbox"/> 本人の被保険者証等 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> システム(同一世帯確認) <input type="checkbox"/> その他( )	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1点</td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 個人番号カード    <input type="checkbox"/> 運転免許証    <input type="checkbox"/> 障害者手帳  <input type="checkbox"/> 職員面識(担当者: )    <input type="checkbox"/> その他( )                      No. ( )                 </td> </tr> <tr> <td>2点</td> <td> <input type="checkbox"/> 健康保険証    <input type="checkbox"/> 介護保険証    <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード  <input type="checkbox"/> 診察券    <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書    <input type="checkbox"/> その他( )                      No. ( )                 </td> </tr> </table>	1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 職員面識(担当者: ) <input type="checkbox"/> その他( ) No. ( )	2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他( ) No. ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> システム <input type="checkbox"/> その他
1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 職員面識(担当者: ) <input type="checkbox"/> その他( ) No. ( )					
2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他( ) No. ( )					