

出産育児一時金支給申請書

被保険者証 記号番号	黒石			
出生児 関係事項	分娩者の氏名		個人 番号	
	出生児の氏名		個人 番号	
	性別	男 ・ 女	世帯主との 続柄	
	分娩年月日	令和 年 月 日		
	分娩の種類	出産 ・ 死産（妊娠 週）		

出産育児一時金申請金額

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。

令和 年 月 日

世帯主 〒 -
住 所

氏 名

個人番号

TEL ()

黒石市長 様

振込先 金融機関		銀行 農業協同組合 労働金庫	・ 信用金庫 ・ 信用組合	支店 支所
	口座番号		フリガナ	
			名義人	

出生確認年月日 及び確認事項	令和 年 月 日 出生届 ・ 母子手帳 ・ その他 () により確認
-------------------	---

明細書 添付 有 ・ 無

提出日 ()

産前産後年金免除申請	整理番号	支給月日	受付
申請済み ・ 20歳未満			