

出産育児一時金支給申請書

被保険者 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	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。

年 月 日

世帯主 千

住所

氏名

個人番号

TEL ()

黒石市長 様

振込先 金融機関	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する ※申請日時点で登録されている口座へ振り込みます。			
	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	年 月 日 出生届・母子健康手帳・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	産前産後保険税 軽減届出	整理番号	支給月日	受付
申請済み ・ 20歳未満	提出済み ・ 同日提出			