様式第１４号

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

支給額　　円

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

世帯主住所 豊田市西町３－６０

氏名 豊田　太郎　　個人番号 123456789012

電話番号 ３４－６６３７

豊田市長　様

受取口座	□公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 ☑振込口座を指定する。										
振込先	金融機関	〇〇銀行 〇〇支店		(ﾌﾘｶﾞﾅ) 口座名義人	トヨタ　タロウ 豊田　太郎						
	口座種別	普通・当座・その他（　）		口座番号	７	６	５	４	３	２	１
被保険者記号・番号	１２３－４５６７		世帯主氏名	豊田　太郎							
出産した被保険者氏名	トヨタ　ハナコ 豊田　花子		個人番号	210987654321	世帯主との続柄	妻					
出産の年月日	〇 年　〇月　〇 日		支払い種別 （出産前の請求は、貸付となります。）	支給・貸付							
出産の週（日）数	週（　　日）										

世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

委任状　　年　　月　　日

国民健康保険出産育児一時金の受領を下記代理人に委任します。

世帯主氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人住所＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　個人番号＿＿＿＿＿＿＿＿

確認	1. 住民異動届による 2. 確認者氏名