

【記載例】

様式第18号（第19条関係）

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

京丹後市長 様

		申請日	令和 5 年 4 月 20 日	
申請者 (世帯主)	住所	京丹後市峰山町杉谷889番地		
	氏名	京丹後 太郎	電話番号	0772-69-1234

被保険者 記号・番号	丹 1 2 3 - 4 5 6 7 8 9		
被保険者氏名 (母親)	京丹後 花子	生年月日	昭和・平成・令和 元 年 5 月 1 日
生産・死産	生産・死産 (週)	出産費用 (医療機関の 領収総額)	600,000 円
出生児氏名	京丹後 二郎	出産日	平成・令和 5 年 4 月 5 日
医療機関	名称	京丹後市立〇〇〇病院	
	所在地	京丹後市峰山町〇〇〇△△△番地	

支払場所の 指定	振込先金融機関名			預金種別
	京丹後	銀行 信用金庫 農 協 ()	峰山 本店 支店	普通 当座
	口座番号	フリガナ	キョウタンゴ タロウ	
	1234567	口座名義人	京丹後 太郎	

申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に領収を委任したものとみなします。

※ 以下の欄には記入しないでください。

資格 確認	取得	昭和・平成・令和 年 月 日	→ 申請から6か月以内の国保取得 (あり・なし) → 社保(本人) 離脱での国保取得 (あり・なし)	
	喪失	昭和・平成・令和 年 月 日	支給算定	窓口徴収額 円
国保税滞納	満期証・短期証	産科医療補償 制度加入		あり (50万円)
添付書類 の確認	<input type="checkbox"/> 直接支払制度の合意文書			なし (48万8千円)
	<input type="checkbox"/> 出産(分娩)費用明細書		差額支給額	円

支給申請受付入力 (NewTRY-X II)