

## 国民健康保険出産育児一時金支給申請書

被保険者証 記号番号	砂 川一	世帯主氏名	
分娩者 の氏名	( 才)	世帯主との続柄	
		個人番号	
分娩年月日	平成 年 月 日	乳幼児名	
出産死産の別	出産児 ・ 死産	及び続柄	

振込先		銀 行		本店
		信用金庫		支店
		信用組合		( )
		協同組合		
		( )	普通 当座	
口座番号				
口座名義人				
(カタカナ)				

上記の通り申請します

砂川市長 様

平成 年 月 日

砂川市

申請人

印

係	係長	課長