

# 出産育児一時金支給申請書

徳島市長 殿 令和 年 月 日

申請者(世帯主) 〒 ー

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(電話: ー ー )

記入者 続柄  
※氏名 ( )

※記入者が申請者と異なるときのみ記入

つぎのとおり出産育児一時金の支給を申請します。

申請額 ¥

太枠内を記入

|                |        |      |    |              |       |  |  |
|----------------|--------|------|----|--------------|-------|--|--|
| 被保険者証          | 記号     | 徳島01 | 番号 |              |       |  |  |
| 分娩した<br>被保険者氏名 | (個人番号) | ー    | ー  | 分娩年月日        |       |  |  |
|                |        |      |    | 令和 年 月 日     |       |  |  |
| 医療機関名          |        |      |    | コード          | (県)   |  |  |
|                |        |      |    |              |       |  |  |
| 出生者氏名          |        |      |    | 産科医療<br>補償制度 | 1 対象  |  |  |
|                |        |      |    |              | 2 対象外 |  |  |

下記の口座へ振込を依頼します。

| 振込先         |    | 種目 | 口座番号 | 口座名義人  |
|-------------|----|----|------|--------|
| 銀行          | 本店 | 普通 |      | (フリガナ) |
| 信用金庫        | 支店 | 当座 |      |        |
| 農協          | 支所 |    |      |        |
| 金融機関<br>コード |    |    |      |        |

## 領 収 書

上記の金額を領収しました。

令和 年 月 日

資金前渡職員 殿

受領者(世帯主又は分娩者)

氏名 \_\_\_\_\_ 印

### チェック

|                                       |                                     |                                   |    |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 領収書(出産費用明細書) | <input type="checkbox"/> 海外出産       | <input type="checkbox"/> 死産・流産    | 受付 |
| <input type="checkbox"/> 産科医療補償       | <input type="checkbox"/> 分娩証明(和訳付き) | <input type="checkbox"/> 12週以上の証明 |    |