

様式第 28 号 (第 29 条関係)

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

被保険者	記号		番号	
世帯主	住所		氏名	
出産者の氏名 及び生年月日	年	月	日生	世帯主と の続柄
出産の年月日	年	月	日	分娩の種類
				生産・死産 (妊娠 カ月)
出生児の氏名				
支給申請金額	円			
備考				
<p>上記のとおり支給を受けたく申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>宮代町長 様</p> <p>世帯主住所</p> <p>(被保険者)</p> <p>氏名</p> <p>電話番号</p>				

【振込口座】

銀行・信用金庫・農協

支店

フリガナ

普通・当座 口座番号

口座名義人