

【記入例】

様式第5号（第6条関係）

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

南相馬市長

個人番号

申請者は世帯主の方の名前になります。

住所 南相馬市原町区本町2-27

申請者氏名 南相馬 太郎
(世帯主)

電話番号 0244(24)5233

被保険者証の記号番号

島92 01234 - 56789

分娩した被保険者 (出産した人)の氏名	個人番号																			
	(フリガナ) ミナミソウマ ハナコ																			
	南相馬 花子 (※死産・流産等の場合は、記載不要です。)																			
分娩(出生)の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 早産(妊娠 箇月)																		
	<input type="checkbox"/> 死産	<input type="checkbox"/> 流産(人工流産を含みます。)																		
出生児	氏名	南相馬 次郎																		
	生年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日																		
	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女																	
支給申請額	円(金額は記入不要です)																			
受領方法	1 窓口受領 2 口座振替																			
振込金融機関	金融機関名	東邦	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 金庫	原町	<input checked="" type="checkbox"/> 支店														
			<input type="checkbox"/> 組合	<input type="checkbox"/> 農協		<input type="checkbox"/> 支所														
	店番号及び口座番号	店番号	5	0	1	口座番号	1	2	3	4	5	6	7							
	口座の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座																		
口座名義人 (世帯主)	(フリガナ) ミナミソウマ タロウ																			
	南相馬 太郎																			

申請者の口座を記入。(受取人が別の方の場合、別紙委任状を提出して下さい。)