

別記第 17 号様式（第 7 条第 1 項関係）

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				16 —						第 号					
出 産 関 係 事 項	分 べ ん 年 月 日				年 月 日				妊 娠 (カ月)						
	出産した人の氏名								世帯主・世帯主でない						
	個 人 番 号														
上記のとおり申請いたします。 年 月 日 住 所 豊島区 丁目 番 号 電 話 () 世帯主氏名 個人番号															
豊 島 区 長															
口座振替	銀 行 信用金庫 信用組合 支店														
	普通 当座	番 号					氏 名								
出産育児一時金の受領を〔 〕に委任します。 世 帯 主 住 所 豊島区 丁目 番 号 氏 名 印															
受 付 年 月 日				保 険 者 確 認				受 付 端 末 操 作							
				1 母子手帳				決 裁	係 員		係 長		課 長		
受 付 番 号				2 出生証明書											
				3 その他 ()											

請 求 書

金 額							
-----	--	--	--	--	--	--	--

ただし、国民健康保険出産育児一時金として

出産した人の氏名	
----------	--

に対する
出産育児一時金を

上記のとおり請求いたします。

令和 年 月 日

住 所 東京都豊島区 丁目 番 号

電 話 ()

世帯主氏名 印

豊 島 区 長

印

受 付 番 号