

出産育児一時金（差額）申請書

《記入例》

◎太枠内をご記入ください

被 保 険 者 記 号 番 号	市 国					—							
分 娩 者 氏 名	小売 花子						組合員との続柄			妻			
分 娩 年 月 日	令和 7 年 4 月 1 日												
分 娩 の 種 類	出産 ・ 死産（ 週）												
<p>上記のとおり必要書類を添えて申請します。</p> <p>申請日 令和 7 年 4 月 15 日</p> <p>組合員 住所 大阪市中央区本町 1－1－1</p> <p>氏名 小売 太郎</p> <p>TEL（ 06 ） 6942 － 1234</p> <p>大阪府小売市場国民健康保険組合理事長 様</p>													

＜添付書類＞ ※必ず本紙と併せて提出してください

- ① 住民票 または 出生証明書（新生児の加入手続きの際に提出している場合は不要）
- ② 医療機関等から交付される代理契約に関する文書（直接支払制度承諾書）の写し
- ③ 医療機関等から交付される出産費用の領収書・明細書の写し

振 込 先 口 座	金融機関名	<div>国保</div> <div>銀行・信金</div> <div>市場</div> <div>農協・信組</div> <div>本店・支店</div> <div>出張所</div>											
	銀行コード	1	1	1	2	支店コード	0	0	1				
	預 金 種 目	1. 普通		2. 当座		口 座 番 号 (右づめ)	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	コウリ タロウ											
	名 義 人	小売 太郎											

（事務処理欄）

受 付 印

支 給 決 定 額

円

決 裁	常務理事	事務局長	課 長	係 長	係 員
令和 年 月 日 決定					