

《記入例》

様式第1号（第4条関係）

国民健康保険出産育児一時金請求（事前申請）書交付申請書

被保険者証の記号番号	123-006789		
世帯主氏名	高根沢 太郎		
出産予定者氏名	高根沢 花子		
出産予定年月日	平成 ○年 ○月 ○日		
出産予定医療機関等	名称	〇〇〇レディスクリニック	
	住所	高根沢町石末〇〇〇〇番地〇	
	電話番号	028-675-〇〇〇〇	
確認事項	1	被保険者証	その他（ ）
	2	母子健康手帳	その他（ ）
<p>出産育児一時金の受取代理に係る請求書の交付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">平成〇〇年 ○月 ○日</p> <p>高根沢町長 様</p> <p style="text-align: center;">申請人（世帯主） 住 所 高根沢町 石末〇〇〇〇番地</p> <p style="text-align: center;">氏 名 高 根 沢 太 郎 印</p> <p style="text-align: center;">電話番号 028-675-〇〇〇〇</p>			

※ 下記には記入しないでください。

確認	保 険 税 収 納 状 況				□完納 □滞納（納付約束□履行□不履行）	
決裁	上記のとおり受理してよろしいですか。					合 議
	課 長	リーダー	サブリーダー	担 当		収納対策
摘要（整理番号： ）						