奈義町国民健康保険出産育児一時金支給申請書（差額支給分）

被保険者証記号番号	岡６８	出産した被保険者氏名	
分娩年月日	年　月　日	出生児氏名	
分娩の種類	正常　早産（　週）　帝王切開　死産（　週）		
分娩した医療機関等	名称		
	所在地		

口座振込依頼欄	支給方法	口座振込	金融機関名		支店名	
	預金の種類	1．普通 2．当座	口座番号			
	名義人	フリガナ 氏名				

上記のとおり申請します。

年　月　日

奈義町長　殿

住所

世帯主

氏名　　㊞　電話　（　）

※　以下、役所使用欄　※

確認事項	出生確認	☐ 住民票 ☐ 医師・助産婦の証明 ☐ 母子手帳 ☐ 死産証明 ☐ その他（　）	出産した被保険者資格取得年月日	昭・平　年　月　日
	必要書類	☐ 医療機関が発行する「出産費用の明細書（領収書）」の写し	資格取得後6ヶ月以内の出産	有・無 ＜有の場合＞国保取得前の状況… ☐ 他市の国保 ☐ 社保の扶養 ☐ その他（　）

処理欄	出産育児一時金額（円）	出産費用決定額（円）	差額支給額（円）
	4 2 0 0 0 0		