

出産育児一時金支給申請書

年 月 日				
米原市長様				
申請者(世帯主) 住所 米原市 番地				
氏名				
個人番号				
電話番号 ( ) —				
次のとおり出産育児一時金 円の支給申請をします。				
分娩者の氏名等	被保険者証 記号 番号	滋米		
	氏 名		申請者との 続 柄	
	分 娩 日		分娩の種類	生 ・ 死
出生届 死亡届	済	確認する。 年 月 日		
(備 考)				

(注意事項)

他の健康保険から、これに相当する給付を受けられる場合は支給できません。

(添付書類)

- 1 医療機関等から交付される直接支払制度合意文書の写し
- 2 医療機関等から交付される出産費用の領収・明細書等の写し。なお、産科医療補償制度の加算対象出産の場合はこれを証明する印が押印されたものであること。また、直接支払制度の利用の有無について記載があるものであること。

振 込 先	<input type="checkbox"/>	1 公金受取口座を指定する (公金受取口座を指定する場合は、世帯主の口座に限ります。)			
	<input type="checkbox"/>	2 下記の振込口座を指定する			
		銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店 支所 (その他: )	口座の種 別および 番号	普通 ・ 当座
		フリガナ 口座名義人			

\*公金受取口座以外の口座への振込を指定される場合は、通帳 (おもて表紙を開いた部分) またはキャッシュカードの写しを添付してください (公金受取口座を登録し、当該口座への振込を指定される場合、通帳等の写しは不要です。)

\*公金受取口座を指定される場合は、口座情報の記入は不要です。公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから登録いただけます。公金受取口座を登録済みで当該口座への振込を希望される場合、上記振込先欄1にチェックを入れてください。

なお、当該口座への振込は、本市が支給手続を行う日時点の情報をもとに行うため、支給日時点の登録口座と異なる場合があることに御留意願います。