

記入例

町田市出産育児一時金支給申請書

被保険者証 記号番号	32 - 0 0 - 0 1 2 3	出産した被保険者の 氏名(母親)	国保 花子
出産した日	27年 4月 1日	出生児の氏名	国保 一郎
申請金額	420,000円	出産した医療機関名	町田市民病院

上記のとおり申請します。

27年 4月 2日

郵便番号 194-8520

住所 町田市森野2-2-22

世帯主

(フリガナ) コクホ タロウ

氏名 国保 太郎

電話 042 (722) 3111

町田市長様

記載事項を変更した場合は、必ず訂正印と捨印を押してください。



支給金額は、下記口座へお振り込みください。

なお、本依頼書に記入した事項に関しては、町田市のOA機器に登録することを承諾いたします。

振込先	金融機関名		支店名		店番	種別	口座番号					
	ゆうちょ	1.銀行 2.信用金庫 3.信用組合 4.協同組合	〇〇八	1.本店 2.支店 3.支所 4.出張所	008	普通・当座	1	0	0	0	0	0
口座名義人 (カタカナで記入)		コクホハナコ										

世帯主名義以外の口座に振り込む場合は、委任状欄をご記入ください。

委任状 (世帯主名義以外の口座に振込先へ)

私は、住所 町田市森野2-2-22

氏名 国保 花子

27年 4月 2日

住所 町田市森野2-2-22

世帯主 住所 町田市森野2-2-22

氏名 国保 太郎

に出生育児一時金の受領に関する権限を委任します。



※以下の欄は記入しないでください。

資格取得日	年 月 日	出産6ヶ月前	国保・社扶・社本(要支給有無確認)
必要書類	領収書・請求書(写) / 合意文書(写)	領収明細書の金額	
死産等	証明(12週以上) / 産科保障(22週以上)	支給決定額(全額 / 差額)	
海外出産	証明 / 日本語訳 要・不要		
直接支払	合意文書 / 利用 有・無		

<お問い合わせ先>

〒194-8520 町田市森野2-2-22
町田市役所 いきいき生活部 保険年金課

各市民センター(鶴川・忠生・塚・南・なるせ駅前・小山)でも受け付けています。
電話 042-724-2130(直通)