

町田市国保出産育児一時金支給申請書

被保険者証 記号番号	32 - -	個人番号(マイナンバー)	
		出産した被保険者の 氏名(母親)	
出産した日	年 月 日	出生児の氏名 ※	
申請金額		出産した医療機関名	

※出生児の氏名は、死産・流産・人工妊娠中絶の場合は記載不要です。

上記のとおり申請します。

年 月 日

郵便番号 -

住所

世帯主

(フリガナ)

氏名

電話 ()

町田市長様

支給金額は、下記口座へお振り込みください。
 なお、本申請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します。

希望する方の口に「レ」をつけてください。

世帯主の公金受取口座(マイナンバーに紐付けた口座)を利用します。
 (公金受取口座を利用する場合は口座情報の記入は不要です。)

下記の口座を振込先として指定します。(下記へ口座情報を記入してください。)
 ※口座名義人が世帯主以外の人である場合は、下記の【委任状欄】の記入が必要です。

口座情報	金融機関名	支店名	店番	種別	口座番号
	1.銀行 2.信用金庫 3.信用組合 4.協同組合		1.本店 2.支店 3.支所 4.出張所	1.普通 2.当座 3.貯蓄	
	口座名義人 (カタカナで記入)				

委任状 (世帯主名義以外の口座に振り込む場合は必ず記入してください。)

私は、住所 氏名 年 月 日 世帯主 住所 氏名

に出産育児一時金の受領に関する
権限を委任します。

印

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	
直接支払	合意文書／利用 有・無		
海外出産	証明／日本語訳 要・不要	支給決定額 (全額／差額)	
死産等	証明(12週以上)／産科保障(22週以上)		

年金係へ案内(2019年2月以降に出産の国民年金第一号被保険者 12週以上の死産等含む) 手続済