

出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書

受 診 証		記号	岡71	番号		
住 所					世帯主	
被 保 険 者	分娩者 氏 名			分娩日 年 月 日		
	出生児 氏 名	※		生産死産 の別	生産・死産	
支 給 額			出産育児 一 時 金		円	

※ 死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載は不要です。

上記のとおり申請いたします。

年 月 日

〒 ー

住 所	
氏 名	
電話番号	

申 請 人

振 込 先	銀 行 農 協 信用金庫	本 店 支 店 出張所	種目 普通 当座	口座番号						
	フリガナ									
	口座名義人									

受付印