申請	年度			番号						

出産育児一時金支給申請書

令和　　年　　月　　日

徳島市長　殿

申請者(世帯主)　〒　　　　－

住　所

氏　名

(電話:　　　－　　　－　　　)

個人番号

記入者
※氏　名　　　　　　　　　　続柄(　　　)

※記入者が申請者と異なるときのみ記入

つぎのとおり出産育児一時金の支給を申請します。

申請額　￥

太枠内を記入

被保険者番号	徳島01・		
分娩した被保険者氏名	(個人番号)　　－　　－	分娩年月日	令和　　年　　月　　日
医療機関名		コード　　(県)	
出生者氏名(※)		産科医療補償制度	1　対象 2　対象外

(※)死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載不要です。

下記の口座へ振込を依頼します。

□　公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要)			
□　振込口座を指定する			
振　込　先	種目	口座番号	口座名義人
銀行　本店 信用金庫　支店 農協　支所	普通 当座		(フリガナ)
金融機関コード			

領　収　書

上記の金額を領収しました。

令和　　年　　月　　日

資金前渡職員　殿

受領者(世帯主又は分娩者)
氏名　　　　　　　　印

R5.1

チェック

□　領収書(出産費用明細書) □　産科医療補償	□　海外出産 □　分娩証明(和訳付き)	□　死産・流産 □　12週以上の証明	受付