

様式第5号（第15条関係）

国民健康保険 出産育児一時金支給申請書

被保険者証号 記号・番号	13—								申請金額	円
分娩者氏名								続柄	分娩者は申請者（世帯主）の	
								分娩の区分	生産 死産	
分娩年月日	年 月 日							単胎・多胎の別	1 単胎 2 多胎（ 人）	

上記のとおり申請します。

申請者
(世帯主)

住 所

氏 名

電話番号 ()

松浦市長 様

希望支払方法		口座振込 委任払								
振込先	金融機関	銀行・農協 信漁連・信金 信組							本店・支店 本所・支所	
	口座種別	普通 当座					(フリガナ)			
	記号（ゆうちょ銀行のみ記入）						口座名義人			
	口座番号									

※口座名義人が世帯主と異なる場合は、下の委任状に記入して下さい。

振込先	私は、 _____ を代理人と定め、上記申請に関する受領の権限を委任する。									
	委任者 氏名		_____							
	受任者 住所		_____							
	氏名		_____ 委任者との関係							
松浦市長 様										

支給決定額	申請者支給	円	不支給（減額）の理由
	委任払分	円	
	計	円	