様式第1号(本人控)

(保険診療費以外)

① 分娩費用

総

上記の受領委任払いについて承認する。

年 月 日

額

(委任払) 国民健康保険出産育児一時金支給申請書兼受領委任払承認申請書 この用紙は、1枚目が本人控え (医療機関で記入押印後提出時に切り離し本人保管→▶ 役場提出→▶ 承認)

②出産育児一時金

③受領委任額

※この申請書は、出生児1人につき1枚を記入してください。 承認番号 第

号

円

円

円	④ 差	引き	至 額				円	
	 うを記入			1				
D差引き額欄に金額が入る場合はその額が世帯主に支給されます。世帯主又は受任者の支払区分欄に								
コ座番号等必要事項を記入してください。								
1座番方寺必安事項を記入してください。 	/\ / / / John John / I	7 PA -W					1	
被保険者証の	分娩被例							
記号番号	氏	名						
	生 年	月日			年	月	日生	
フ リ ガ ナ]							
出生児氏名 .	分娩年	月日		年		月	日	
(未定の場合は 無記入) ち	ζ							
	 (妊娠	週)						
分娩の種類単胎・多胎(胎)	<u> </u>						
上記のとおり申請します。					年	月	日	
松前町長 殿								
〒 −								
世帯主								
住所 松前町	_ 氏名						印	
(自宅・勤務先・携帯)								
<u>TEL () </u>								
同意書兼委任状								
上記により支給される金額の受領の権限を下記の者に委任します。								
					年	月	日	
〒 –							_	
受任医療 住所	氏	名					———	
取扱機関名								
	委任者 (世帯主)							
		氏名						
※この(1枚目本人控え)用紙を出生届の際に	L 枚目本人控え)用紙を出生届の際に 世帯主又は委任者の支払区分							
お持ち下さい。下記の承認により受領委任払	1. 口座振替				2. 現金			
承認書となります。	受取金融機関名							
※④「差引き額」欄に金額が入る場合は、世	銀行・信用金庫							
帯主又は受任者の銀行口座等を記入してくだ					農協			
さい。					_ 本店・3	支店		
世帯主以外の銀行に振込むときは、4枚目	出張所							
の下から2段目「委任状」欄にも記入が必要	預金種別 普通			通	 • 当座			
となります。	口座番	号						
なお、 <u>支給は出生届が提出されてから</u> にな	フリガ							
ります。 その他<i>出生届に必要な書類</i>								
出生届出書・保険証・印鑑・母子健康手帳	取引名義	人						
(出生届:生まれた日から14日以内)								
-記の申請書は、下記の承認により受領委任払承認書を兼ねるものとする。								

松前町長

印