出産育児一時金支給申請(請求)書

被保険者記号番号	青国		
世帯主氏名			
分娩者個人番号			
分娩者氏名		世帯主との続柄	
分娩年月日	平成　　年　　月　　日		
分娩の種類	□ 正常 ・ □ 異常 ・ □ 死産 (第　　週)		
新生児 氏名			
新生児 性別	男 ・ 女	世帯主との続柄	
確認事項	□ 出生届　□ 戸籍 □ 母子健康手帳　□ その他 (　　) □ 住民票　□ 分娩者取得日 (　.　.　)		
支払区分	□ 口座振替　□ 窓口		

出産育児一時金支給申請・請求金額	¥

上記のとおり出産育児一時金の支給申請及び請求をします。

年　　月　　日

申請(請求)人(世帯主)　　個人番号

住所

氏名　　㊞

電話 (　　) －

㊞

青森市長　　様

振込先金融機関名	
口座番号	普通 ・ 当座
口座名義人(世帯主)	フリガナ 氏名

受付欄	所属長	チームリーダー	出産・申請書受付の確認	受付日
				支払日