

記入例

第8号様式（第7条第1項関係）

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

被保険者証の記号・番号	島81— 9999999 <small>(保険証上部に記載されている番号)</small>	世帯主氏名	富岡 太郎		
分娩年月日	平成27年 4 月 1 日				
出生児の氏名 (個人番号)	富岡 一郎 (9999 9999 9999)	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	世帯主との続柄	子
分娩者の氏名 (個人番号)	富岡 花子 (8888 8888 8888)				
分娩の種類	<input checked="" type="radio"/> 正常、早産（妊娠 月）、流産（人工流産を含む）、死産				
受給方法	富岡町役場出納室 口座振込 〇〇 銀行 △△ 支店 富岡町役場税務課 番号 9999999 (トカ 知 名義)				
※支払月日	年 月 日				
※支給決定額					
※不支給の理由					
※支給決定伺	課長	課長補佐	係長	係	伺年月日
					年月日
記入不要					
この申請書の内容を検討したところ、適法と認められるので、出産育児一時金として、金 円を支給してよいか伺います。					
※処理確認	戸籍又は住民登録 担当者の印				
	被保険者の資格	有 ・ 無			
<p>上記のとおり申請いたします。 平成27年 4 月 15 日</p> <p style="text-align: right;">住所 富岡町 大字本岡字王塚 世帯主 622-1</p> <p style="text-align: right;">氏名 富岡 太郎 富岡 個人番号 (7777 7777 7777) 電話番号 024 - 999-9999 <small>※日中連絡がとれる電話番号 (携帯電話可)</small></p> <p>富岡町長 様</p>					

太枠内の※欄は、申請者は記入しないこと。