

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

国民健康保険法第58条に基づき組合理約第11条による保険給付
 注意 一、この申請を出すときは、記入もれのないようにしてください。出生児の資格取得届と保険証もお出しください。
 二、②欄の証明に代えて他の証明により支給申請をするときは「添付証明」欄に該当する番号をマルで囲み、その証明を付けて提出してください。
 三、「その他の確認書類」は、産科医療補償制度の対象の出産及び直接支払を利用していない出産であることが確認できる書類を提出してください。

① 組合員 申請人 が記入 する ところ	被保険者証の 記号番号	90- 1 3 9 2 2 0 7 0							
	分べんを した被 保険者	氏名	中建 さくら						
		生年月日	昭和 平成	56	年	2	月	1	日
	分べん年月日	平成	21	年	10	月	10	日	
	死産であるときは その旨および月数								
	出生児氏名	中建 はな					組合員と の続柄	子	
	支給申請額	420,000	円	申請書提出 年月日	21年 11月 10日				
	上記のとおり申請いたします。								
組合員住所 ○○県○○市○○1820-1 (申請人) 氏名 中建 健 印 中央建設国民健康保険組合理事長 殿									
添付証明 (②欄の証明に代えるとき)	1	②	3	4	その他の 確認書類	5	6	7	
	住民票	出生証明書	戸籍抄本	母子手帳写		領収書写	明細書写	合意文書写	

② 医師・助産婦又は市区町 村長の証明するところ	分べんした 年月日	平成	年	月	日分べん	備 考
	生産または 死産の別	生産	死産 (妊娠 ヵ月)			
	上記のとおり相違ないことを証明します。平成 年 月 日					
職 名 住所 () 氏名 印						

支給決定額	扱者
円	
本部受理	
年 月 日	

支部長	扱者	出張所長
支部受理		
年 月 日		

出産した方についてマルを付けてお答えください。
 中建に加入してから
 ① 六ヶ月以内 → 出産日から遡って六ヶ月以内に
 ② 六ヶ月超 → 中建支給
 ③ 六ヶ月超 → 中建支給
 ④ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑤ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑥ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑦ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑧ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑨ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑩ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑪ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑫ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑬ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑭ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑮ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑯ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑰ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑱ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑲ 六ヶ月超 → 中建支給
 ⑳ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉑ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉒ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉓ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉔ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉕ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉖ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉗ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉘ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉙ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉚ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉛ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉜ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉝ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉞ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㉟ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊱ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊲ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊳ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊴ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊵ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊶ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊷ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊸ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊹ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊺ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊻ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊼ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊽ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊾ 六ヶ月超 → 中建支給
 ㊿ 六ヶ月超 → 中建支給

<記入上の注意>

- ①申請書左部分の赤で印字された申告事項は、必ず記入してください。
- ②誤記入等は二重線で抹消し、訂正印を押して、書き直してください。
- ③申請人が組合員であれば、申請人欄の押印は省略できます。