

★差額申請の場合の記入例

様式第11号-2

保険証の上部に記載
されております

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

組合員が記入する欄	被保険者証記号番号	25000000		※赤字の部分にご記入下さい。			
	母親の氏名	建設 花子			組合員との続柄	妻	
	母親の資格取得日	昭 平 27 年 11 月 1 日	出産日	平成 28 年 2 月 2 日			
	建設連合国民健康保険 資格取得前の保険 ※資格取得後6ヶ月以内の出産の場合のみご記入下さい。	保険者名	全国健康保険協会 大分支部		1. 被保険者としての加入期間 1年以上 2. 被保険者としての加入期間 1年未満 3. 被扶養者として加入		
		記号	12345678	番号	1		
出産児の氏名及び性別	フリガナ	ケンセツ イチロウ					男 女
	氏名	建設 一郎					
	フリガナ						男 女
	氏名						

医師又は助産師の証明欄	出産日	平成 年 月 日	生産又は死産の別	生産・死産	[妊娠 ヶ月] (週)	
	出産児の数	単胎 多胎 (児)	備考			
	上記のとおり相違ないことを証明する。 平成 年 月 日 (〒 -)					
	医療機関等の所在地	_____				_____
	名称	_____				電話番号 _____
	医師(助産師)名	_____				印 _____

医師の証明は不要です

組合員が記入する欄	上記のとおり申請します。						
	平成 28年 2月 14日	ご記入頂いた日付					
	(〒 870-0000)						
	住所	大分市〇〇町123-1					
	組合員 氏名	建設 太郎					認印
	電話(日中連絡先)	097-500-0000					
	建設連合国民健康保険組合殿						
振込先金融機関	銀行	大分	銀行 信組 信金 労金 農協	本店 支店 出張所	預金種類 1 普通・総合 2 当座	番号(右につめて記入してください) 0 1 2 3 4 5 6 7	
(銀行・ゆうちょ銀行のいずれか一方をご記入ください)	ゆうちょ銀行	記号	番号(右につめて記入してください)				
口座名義(カナ)	ケンセツ タロウ						

本部決裁欄	出産育児一時金 支給金額 × 出産児の数 人	組合員ご本人名義の口座番号等をご記入下さい				
	※右のとおり決定してよろしいか	支給	不支給	支給決定額		円



事務局長	事務局長次長	課長	担当者	支部長



本部控