

出産育児一時金支給申請書兼請求書

令和 年 月 日

守口市長 様

下記のとおり出産に関する必要書類を添えて申請し、請求します。

〒 -

請求者 (世帯主) 住所 _____
氏名 _____
電話番号 ()

支給金額								円	被保険者 記号・番号		
(出産育児一時金 — 直接支払制度利用額 = 支給金額)											
生まれた かたの氏名 ※								続柄		生年月日	
出産された かたの氏名								資格 取得日		資格取得後6か月 経過 未満(国・社扶・社本)	
※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、生まれたかたの氏名の記載は不要です。											

口座振替依頼書											
振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合							本店 支店 出張所	預金 種別	1 普通 2 当座 3 貯蓄 4 その他()	
(カタカナ) 口座名義								口座番号			

出産一時金の支給申請について、出産日の翌日から2年を経過すると、消滅時効となり、申請ができなくなりますので、上記の振込先口座をご記入の上、速やかにご申請いただきますよう、よろしくお願いいたします。

処理欄	審査担当	入力者	受付者	受付日	令和	年	月	日
				入力日	令和	年	月	日