

出産育児一時金支給申請書										支給決定伺						
被保険者証の 記号番号	島4一		世帯主氏名						課長	課長補佐	係長	課員				
分娩年月日	年 月 日															
出生児の氏名			性別	男・女	世帯主 との続柄					伺年 月 日	年 月 日					
分娩者の氏名			個人番号								決裁年 月 日	年 月 日				
分娩の種類	正常・早産・流産（人工流産を含む）・死産															
備考			口座 振込	金融機関								この申請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を金 円とし、直接支払制 度利用額 円との差額 円を支給してよ ろしいか伺います。				
				口座番号												
上記のとおり申請します。 年 月 日 世帯主 住 所 氏 名 印 個人番号 <input type="text"/> 電話番号 須賀川市長 (代理人)													処 理 確 認			
										被保険者の資格	分娩者	有・無	出生児	有・無		
証 明 欄										資格取得届出		有・無				
上記のとおり分娩したことを証明します。 年 月 日 医師又は助産婦の氏名 印										支給整理簿の整理						
※ 出生届などにより分娩したことが確認できる場合には、医師などの証明は必要ありません。										給付記録の整理						