別記様式第１号（第３条関係）

榛東村国民健康保険出産育児一時金支給申請書

出産育児一時金　　金　　円					
被保険者証 記号番号	榛	出産者 氏名		申請者 との続柄	
個人番号					
フリガナ 出生児氏名		出生 年月日	年　　月　　日		

榛東村国民健康保険給付規則第3条の規定により出産育児一時金の支給を申請します。

年　　月　　日

申請者（世帯主）

住所

氏名　　印

生年月日　　年　　月　　日

連絡先

個人番号

榛東村長　様

振込先	金融機関名	銀行・農協・労金　　本店・本所 信組・信金　　支店・支所
	口座番号	普通 当座
	口座名義人	（フリガナ）