

様式第18号

国民健康保険出産育児一時金支給申請書			
被保険者証記号番号	笠一		
出 生 届 関 係 事 項	分娩年月日		
	母の氏名		
	個人番号		
	分娩の種類	生	産
上記のとおり申請いたします。			
年 月 日			
笠置町長 様			
世帯主住所			
世帯主氏名			
個人番号			

証 明 欄			
上記のとおり分娩の事実を証明します。			
年 月 日			
医師又は助産師 住所			
氏名			

国民健康保険出産育児一時金を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振替依頼欄	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	種目	口座番号						
	金融機関コード	店舗コード	1普通預金 2当座預金 3その他							
	フリガナ 口座名義人									