

申請前に

※申請前に必ずご確認ください!

# 記載例

□ 出産された方が社会保険(本人)に1年以上加入していた方で、出産日が社会保険をやめられてから6箇月以内の場合、出産育児一時金は加入していた社会保険へ御請求ください。

## 山幸卒日

① 申請する日(記入日)をご記入ください。

医療費の支払分を差し引いた  
出産育児一時金は、下記の口座

令和〇年 〇月 〇日

② ①には、直接支払制度利用額をご記入ください。  
直接支払制度を利用していない方は「0」とご記入ください。

②には、500,000から①を引いた額をご記入ください。

$$500,000 - \text{①} = \text{②}$$

( 請求金額 - 直接支払制度利用額 = 申請額 )

出産された方の氏名 **拍江 花子**

新生児の氏名 **拍江 花太郎** 生年月日 **令和〇年 〇月 〇日**

※ 死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、上記【新生児の氏名・生年月日】の記載は不要です。

世帯主の方の氏名 **拍江 太郎**

住所 **拍江市 〇〇 1丁目 1番**

電話番号 **080 - XXXXX - XXXX**

- ③ 出産された方の氏名
  - ④ 新生児の氏名・生年月日
  - ※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は記載不要です。
  - ⑤ 世帯主の方の氏名と住所
  - ⑥ 電話番号
- をご記入ください。

### 【振込先口座】

金融機関コード	<b>9999</b>	支店番号	<b>999</b>	預金種別	
金融機関	<b>こまえ</b> 銀行 信用金庫 農業協同組合	支店名	<b>こまえ</b>	1 普通 2 当座	
フリガナ	<b>コマエ タロウ</b>	口座番号	<b>9 9 9 9 9 9 9</b>		
口座名義	<b>拍江 太郎</b>				

⑦ 振込先として、世帯主の方の口座をご記入ください。

※ゆうちょ銀行を指定する方は、必ず3桁の支店名・支店番号(漢数字)を記入してください。

### (拍江市記入欄)

受付	審査①(受付)	審査②	出産者の出産日6箇月前の保険 (受付時要確認)
----	---------	-----	-------------------------

市記入欄のため記入不要です。

確認