

出産育児一時金請求書の書き方

様式第7号(第11条関係)

諏訪市国民健康保険出産育児一時金請求書

令和7年4月10日

(宛先)
諏訪市長

世帯主

住所 諏訪市高島1-22-30
氏名 諏訪 史郎
個人番号 123456789012
電話番号 090-XXXX-YYYY
※自署しない場合は、記名押印してください。

出産育児一時金 円

医療機関から交付される直接支払制度を用いていない旨の記載がなされた出産費用の領収・明細書及び必要とされる書類を添え、上記金額を請求します。

被保険者記号・番号	諏 〇〇 — 〇〇〇〇
出生児の世帯主との続柄	子
出生児の生年月日	令和7年4月1日生
分娩者の氏名・個人番号	諏訪 小雪・ 987654321098
分娩者の生年月日	平成2年3月31日

口座振込希望の金融機関	〇〇 銀行 組合 金庫 農協	△◆ 本店 支店 支所	フリガナ 口座名義人	スウ 諏訪 史郎	シロウ
			口座番号	普 当 123456	
☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は、口座情報の記載は不要）					
※支給される出産育児一時金の受領については、上記口座名義人に委任します。					
世帯主氏名				印	

注 世帯主と口座名義人が異なる場合は、※欄に世帯主氏名を署名及び押印してください。

支払日

分娩者の国保加入年月日
年 月 日

国保係 確認	
--------	--

①申請する日

②世帯主の住所・氏名・個人番号・電話番号

- ## ③・分娩者の被保険者記号と番号
- ・出生児と世帯主との続柄（例：子・子の子 など）
 - ・出生時の生年月日
 - ・分娩者の指名と個人番号
 - ・分娩者の生年月日

- ## ④・振込先の口座情報
- （世帯主以外の口座の場合、委任欄に世帯主が記名押印）

【その他必要なもの】

- ・出産費用明細書
- ・分娩機関の領収書
- ・直接支払制度合意確認書（本人控）
- ・支払先口座番号を確認できるもの
- ・マイナンバーの確認できるもの