様式第6号(第4条関係)

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

粕屋町長

国民健康保険出産育児一時金支給決定通知書

先に申請のあった、国民健康保険出産育児一時金の支給について、次のとおり決定しましたので通知します。

支給金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証記号番号 | 6 | 1 | ― | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 出産する被保険者の氏名生年月日 | 　 | フリガナ | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 　 |
| (世帯主との続柄　　　　　) |
| 　 | 委任医療機関等 | 　 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支払先 | 支払金額 | 振　　　　　　込　　　　　　先 |
| 金融機関名 | 預金種目 | 口座番号 | 口座名義 |
| 医療機関等 | 円  | 銀行　　　店農協　　　　 | 1　普通2　当座 | 　 | 　 |
| 申請人(世帯主) | 円  | 銀行　　　店農協　　　　 | 1　普通2　当座 | 　 | 　 |