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 |  |  |