

様式第 28 号(第 29 条関係)

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	
世帯主	住所		氏名	
出産者の氏名 及び生年月日	年 月 日生			世帯主と の続柄
出産の年月日	年 月 日	分娩の 種類	生産・死産(妊娠 箇月)	
出生児の氏名			出生児の性別	男・女
支給申請金額	円			
備考				
<p>上記のとおり支給を受けたく、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>鳩山町長 あて</p> <p style="text-align: right;">住所 世帯主 氏名</p>				