

※ 出産費資金貸付	有 ・ 無
※ 貸付金額	円

伺	決裁年月日		令和 年 月 日			令和 年 月 日	
	副理事長	常務理事	事務局長	主任	係	支部長	係

出産育児一時金支給申請書

支部番号		被保険者証の記号番号	
分娩者	氏名	組合員との続柄	
	生年月日		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">組合員 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">三重県建設国民健康保険組合理事長 殿</p>			
証 明 欄			
分娩年月日	令和 年 月 日	分娩の種類	正常 早産 (妊娠 週) 死産 帝王切開 (妊娠 週)
<p>上記の通り分娩の事実を証明します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所 (医療機関所在地)</p> <p style="text-align: center;">医 療 機 関 名</p> <p style="text-align: center;">医 師 氏 名 印</p> <p style="text-align: center;">助 産 婦 氏 名</p>			

※印の欄は記入しないで下さい。

三重県建設国民健康保険組合

※ 支給金額	円	新生児氏名	組合員との続柄
--------	---	-------	---------

窓口に来られた方 → 組合員本人・家族・事業所・その他 () 確 郵
 組合員本人以外の場合はお名前を記入してください ()