

支給決定命令	理事長	専務理事	事務長	課長	担当者

(様式20号)

事務局記入	債主	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> 赤色で色付けされた欄は記入必須です。 こちらの記入例を参考にすべてご記入ください。 </div>				円	保険料	月分迄 収納済

記号・番号・枝番は、保険証(現在は発行していません)、資格確認書、資格情報のお知らせ、マイナポータルでも確認することができます。

出産育児一時金支給申請書

分娩者	被保険者 記号番号	記号	職	27	番号	0001	枝番	01	分娩年月日	令和	7	年	2	月	1	日										
	氏名	職別 花子							出生	氏名	職別 一郎															
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	個人番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	生年月日	S	H	R	1	年	1	月	1	日	分娩者との 続柄	長男														
分娩に関する 医師または 助産師の証明	ことを証明する 令和 年 月 日 産 (週) した <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> 直接支払制度を利用しなかった場合のみ 医療機関にてこちらの証明欄に記入を受けてください。 </div> 医師または助産師 住所・氏名																									
所属支部長 の副申	上記の申請を適正と認めます。 令和 年 月 日 支部長																									

上記のとおり支給方を申請します。

なお、支給決定額については、下記の組合員名義の口座へ

令和 7 年 2 月 20 日

京都府建設業職別連合国民健康保険組合

組合員

住所

京都市中京区壬生坊城町24-1

氏名

職別 太郎

個人番号

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

電話番号

075 — 801 — 0478

**組合員名義の口座を記入してください。
振込手数料の都合上、できる限り京都銀行の
指定にご協力をお願いします。**

組合員 口座	金融機関名	京都	銀行	大宮支店	普通	当座
	フリガナ	※できる限り京都銀行でお願いします シヨクベツ タロウ				
	口座名義人	職別 太郎			口座番号	0 0 0 0 0 0 0