様式第41号(第35条関係)

<table>
<tr><td colspan="6">国民健康保険出産育児一時金支給申請書</td></tr>
<tr><td rowspan="3">被保険者証</td><td>記　　号</td><td>よ　〇〇〇</td><td>番　　号</td><td colspan="2">〇〇〇〇〇〇</td></tr>
<tr><td rowspan="2">住　　所</td><td rowspan="2">吉川市
〇〇　〇〇番地</td><td rowspan="2">氏　　名</td><td colspan="2" rowspan="2">〇〇　〇〇</td></tr>
<tr><td>世　帯　主</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="4">〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇</td></tr>
<tr><td rowspan="3">出　産　者</td><td>氏　　名</td><td colspan="2">〇〇　〇〇</td><td rowspan="2">世帯主との続柄</td><td rowspan="2">〇〇</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">〇〇年〇〇月〇〇日</td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="4">〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇　〇</td></tr>
<tr><td>出産の年月日</td><td colspan="2">〇〇年〇〇月〇〇日</td><td colspan="3">生　産　・　死　産　(　妊　娠　　月　)</td></tr>
<tr><td>出産児の氏名</td><td colspan="5">〇〇　〇〇</td></tr>
<tr><td>支給申請金額</td><td colspan="5">〇〇〇,〇〇〇　円</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="5">【必ずご記入ください】
産院名　〇〇病院　　電話〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
所在地　〇〇市〇〇　〇〇番地</td></tr>
<tr><td colspan="6">上記のとおり申請します。

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先)吉川市長

申請人
(世帯主)
住所　吉川市〇〇　〇〇番地
氏名　〇〇　〇〇　　㊞
電話　〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇</td></tr>
</table>

備考　申請者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。