

様式第30号(第43条関係)

国民健康保険出産育児一時金請求書

請求金額					円
被保険者証	記号	筑西	番号	01109999904	
世帯主氏名	筑西 太郎				
分娩者の氏名	筑西 花子				
分娩年月日	令和 7年 1月 15日				
分娩の種類	生産・死産(妊娠 週)				
出生児の氏名	筑西 五郎				(男・女)
世帯主との続柄	子				
振込指定金融機関					
名義人	フリガナ チクセイ タロウ				
	筑西 太郎				
常陽		銀行 金庫 信組 農協	下館		支店
普通	当座	口座番号	9999999		

分娩者の番号を記入

上記のとおり請求します。

令和 7年 1月 20日

世帯主 住所 筑西市丙360番地  
氏名 筑西 太郎 印  
電話 0296-\*\*-\*\*\*\*

筑西市長 様

印鑑を忘れずに。