

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

記入例

※必要事項の記入又は、□欄に☑(チェック)をお願いします。

被保険者 記号・番号	山3-〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
出生者氏名 (お子さんの氏名)	山口 一郎		
フリガナ	ヤマグチ ハナコ	分娩者生年月日	平成 9 年 1 月 1
分娩者氏名 (お母さんの氏名)	山口 花子		
分娩月日	令和 7 年 4 月 1 日	分娩の種類	☒ 正常 ☐ 死産(妊娠84日以上)
出産場所 (病院名)	〇△総合病院		

《申請区分》 ※「直接支払制度の差額請求」又は「直接支払制度を利用しない場合の請求」のいずれに記入してください。

産科医療補償 制度について	・産科医療補償制度に加入の医療機関等で出産した場合は、500,000円 ・産科医療補償制度に未加入の医療機関等で出産した場合は、488,000円 ・在胎週数第22週以前の出産(死産・流産を含む)は、産科医療補償制度の対象外となるため、488,000円		
	直接支払制度 の差額請求	医療機関等の領収書金額 《請求金額》 □488,000円 ☑500,000円 319,278円 = 180,722円	直接支払制度 を利用しない 場合の請求 《請求金額》 □488,000円 □500,000円

《支払口座》 ※世帯主以外への支払の場合は、委任状が必要です。

金融機関名	□銀行 □農協 □漁協 □信用金庫 □労働金庫		□本店(所) □支店(所) □出張所		預金 種別	□普通 □当座 □その他 ()									
					口座 番号										
ゆうちょ銀行	記号	0	0	0	0	0	番号	0	0	0	0	0	0	0	0
フリガナ	ヤマグチ タロウ														
口座名義人	山口 太郎					世帯主から みた続柄	☒ 本人 □妻 □その他 ()								

上記のとおり申請します。

令和 7 年 4 月 14 日
《世帯主》
(住 所) 〒 753 - 8650
山口市 亀山町2番1号
(氏 名) 山口 太郎
(個人番号) 000000000000
(電 話) 083-934-2802
山口市長 様

《申請時の添付資料等の職員確認欄》

- 直接支払制度の差額請求
☒出産費用の領収・明細書
☒直接支払制度合意文書(医療機関と本人の合意)
☐ (死産の場合) 死産を証明する書類(死産届の写し等)
☐委任状(支払先が世帯主以外の場合のみ)
- 直接支払制度を利用しない場合の請求
☐出生を証明する書類
☐母子手帳 □出生届 □死産届 □住民届
☐出産費用の領収・明細書
☐委任状(支払先が世帯主以外の場合のみ)

番号法による 確認	番号確認(本)	身元確認(本人/代理)				代理権確認
	☐ 個人カード ☐ 通知カード ☐ その他 ()	1点	☐ 個力 □運免 □バス □手帳 □在留 力 □その他	☐ 戸籍等 ☐ 委任状 ☐ その他 ()		
有・無			☐ 確認書 □介護 □年金 □その他			