



# 国民健康保険 出産育児一時金支給申請書

R6.12.2

(提出先)  
平塚市長

平塚市国民健康保険条例第5条の規定による出産育児一時金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

- 直接支払制度利用による差額の申請       直接支払制度は利用せず、全額申請
- 受領委任払制度利用による申請

申 請 額						円
-------	--	--	--	--	--	---

申請年月日	年	月	日	消えないボールペンで太枠の中を記入してください。			
支給区分							
<input type="checkbox"/> 分べん者は出産日の6か月以前から平塚市国民健康保険の被保険者である。 <input type="checkbox"/> 分べん者は他の被用者保険(分べん者が本人または扶養家族で加入)から出産育児一時金の給付を受けない。 <input type="checkbox"/> 分べん者は国保加入前は他の被用者保険に加入していた(無保険ではなかった)。							
確認事項							
・分べん日より以前に国民健康保険を脱退する可能性 ( 有り・無し ) → 有りの場合、脱退により分べん日に他の保険に加入された際は、不当利得として本人に請求します。 ・分べんされた医療機関は産科医療補償制度に加入 ( している・していない )							
被保険者記号・番号	0 4 -			(枝番)			
分べん年月日					世帯主との続柄		
分べん者氏名							
申請者 (世帯主)	住 所	〒 - 平塚市					
	(フリガナ)						
	氏 名						
	電 話	( )					
来庁者 (世帯主以外の方の場合 はご記入ください)	氏 名					世帯主との続柄	
	電 話						
<input type="checkbox"/> 登録済口座(保険税振替口座)に振込を依頼します							
振込先金融機関							
	銀行					本店	
	信用金庫					支店	
	信用組合					出張所	
	農業協同組合						
口座種別	口座番号 (右詰め)			口座名義人		世帯主との続柄	
<input type="checkbox"/> 普通預金				(フリガナ)			
<input type="checkbox"/> 当座預金				(氏名)			
<input type="checkbox"/> 貯蓄預金							

※事務処理欄			口座確認 済 未		
申請区分	<input type="checkbox"/> 一時金の差額 <input type="checkbox"/> 一時金全額	出産育児一時金支給 決定額 (A)		円	
	<input type="checkbox"/> 12週～22週 <input type="checkbox"/> 海外出産	医療機関等直接支払 額 (B)		円	
	<input type="checkbox"/> 受領委任払 <input type="checkbox"/> その他	支給額 (A-B)		円	
決定区分	<input type="checkbox"/> 上記申請により支給を決定する。 <input type="checkbox"/> 次の理由により支給をしない。 <input type="checkbox"/> 分べん日に平塚市国民健康保険被保険者資格がない。 <input type="checkbox"/> _____			<input type="checkbox"/> 郵送	受付    入力    審査

## 出産育児一時金支給申請に必要なもの

### ①全額または差額支給の場合

- 医療機関等から交付される出産時の領収書
- 医療機関等から交付される出産費用領収明細書
- 医療機関等から交付される直接支払制度合意書の文書(写し)
- 顔写真付きの公的な本人確認書類
- 世帯主名義の振込口座がわかる通帳またはキャッシュカード  
(世帯主の了解が得られた場合、別名義も可)

### ②死産・早産の場合①に加え

- 埋火葬許可証のコピー

### ③海外出産の場合①に加え

- 出生証明書または子の戸籍謄(抄)本
- 分べん者のパスポート
- 日本語ではないものは日本語訳
- (国内で出生児が確認できない場合)政府機関等への調査に関わる同意書

### 【問い合わせ先】

〒254-8686 平塚市浅間町9番1号  
平塚市役所 保険年金課資格給付担当113番窓口  
電話 0463(23)1111 内線 2247  
受付時間 8:30～17:00

対応者