

第8号様式

相模原市 国民健康保険	8	11
----------------	---	----

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

被保険者証の記号番号		母親の氏名	年齢
10-	12 ..... 19	フリガナ	歳

分娩年月日	出生児氏名	世帯主との続柄	分娩の種類
20 ..... 26			27
年 月 日			1 生産 (第 週) 2 死産 (第 週) 3 差額支給

分娩機関名	所在地	都道府県	区市町村
	名称		

振込指定先	金融機関名	銀行・信金・信組 労金・農協		本店 支店	店番号	
	預金の種類	1. 普通 2. 当座	口座番号 (右詰め)	名義人	フリガナ 氏名	

出産育児一時金申請額				
------------	--	--	--	--

上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。  
振込先の口座名義人が申請者（世帯主）と異なる場合には、上記の口座名義人を代理人とし、上記指定口座への振込をもって相模原市からの支払金の受領と認めます。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

申請者（世帯主）氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 自 宅 ( )  
緊急連絡先 ( )

相模原市長 あて

(注意) 母親の方が、健康保険、船員保険又は各種共済組合の被用者保険に1年以上加入されていて、子の出産がその被用者保険をやめた日から6か月以内であるときは、従前加入していた被用者保険から支給できる場合があります。ただし他市の国保、国保組合、社保の扶養だった場合は除きます。

区民課及びまちづくりセンター処理欄	受付年月日、受付場所及び確認者印	平成 年 月 日 ( ) 区民課・まちづくりセンター・出張所	
母親住民コード	母親の資格取得年月日 . .	<input type="checkbox"/> 住民票等照合 <input type="checkbox"/> 戸籍等照合 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 死産届 <input type="checkbox"/> 海外出産 平成 年 月 日 ( ) 区民課・まちづくりセンター・出張所	
出生児住民コード			<input type="checkbox"/> 差額支給 <input type="checkbox"/> 領収・明細書の写し <input type="checkbox"/> 直接支払制度利用の文書の写し <input type="checkbox"/> 直接支払制度未利用 <input type="checkbox"/> 領収・明細書の写し <input type="checkbox"/> 未利用の文書の写し <input type="checkbox"/> 死産証明の写し <input type="checkbox"/> 海外出産 <input type="checkbox"/> 海外での出生証明書の写しと翻訳文

国保課処理欄	支給決定額	支給決定年月日	決 裁	担当課長	副主幹	係	受払簿	端末	依頼書
	44 ..... 50	平成 年 月 日							
	銀行CD	支店CD	種	口座番号	預 金 者 名				
51	54	55	57	58	60	65	66		82

# 出産育児一時金支給申請書の記載と添付書類について

## 1 支給申請の対象者

出産育児一時金は、被保険者の出産に関し、以下の要件のいずれかを満たす世帯主に対して現金（本市は原則として銀行口座振込）支給するものです。

- 医療機関等への直接支払制度を利用し、出産（死産）費用が42万円に満たないとき
- 医療機関等への直接支払制度を利用しなかったとき
- 海外での出産のとき

## 2 申請書記載上の注意

分娩年月日欄・・・ 分娩をした日を記入してください。

分娩の種類欄・・・ 該当する番号に○をつけ、1、2の場合は妊娠週数を記入してください。

分娩機関名・・・ 出産した分娩機関名と所在地を記入してください。

振込指定先欄・・・ 申請者（世帯主）名義の口座を記入してください。

口座名義人が申請者と異なる場合は、申請者がその口座名義人に支給金の受領を委任したとみなさせていただきます。

支払金振込口座等の記入がない場合は、国民健康保険課で現金受領していただくことになります。

## 3 申請書に添付する書類

出産育児一時金の申請ができるとき	添付書類
医療機関等への直接支払制度を利用し、出産（死産）費用が42万円に満たないとき	1. 出産費用の領収・明細書の写し 2. 直接支払制度を利用する旨の合意文書の写し
医療機関等への直接支払制度を利用しなかったとき	1. 出産費用の領収・明細書の写し 2. 直接支払制度を利用しない旨の合意文書の写し 3. 死産の場合は死産証明書または死胎埋火葬許可証等の写し（妊娠12週以上） ※死産届と同時に提出する場合は不要です。
海外での出産のとき	1. 海外での出生証明書の写しとその翻訳文

## 4 申請書の提出時期と支給時期

毎月15日までに申請した場合は翌月の20日以降に支給します。

16日から月末までに申請した場合は、翌月の月末以降に支給します。

支給申請は、出産後2年以内に申請してください。

[お問い合わせ先]

相模原市役所

国民健康保険課企画給付担当

〒252-5277

相模原市中央区中央2丁目11番15号

電話042-769-8235（直通）

電話042-754-1111（代表）