

<記入例>

出産育児一時金請求書

被保険者証 記号・番号	道歯 - -	組合員氏名	
分娩年月日	令和 年 月 日	正常・早産・死産(妊娠 月)	
出生児の氏名	(男・女)	組合員 との続柄	○ <small>長男等</small>
分娩者の氏名		組合員 との続柄	○ <small>本人、妻</small>
上記のとおり請求します。			
令和 年 月 日			
〒 - 番 住所 (自宅) 電話 番			
組合員 氏名		組合員氏名 <small>捺印して下さい。</small>	
北海道歯科医師国民健康保険組合理事長 様			
※ 組合員の銀行名等を記入して下さい。	銀行名	銀行 信用金庫	本店
	預金の種類と 口座番号 (ふりがな)	普通 当座 預金 No.	組合員の口座
	口座の名義人名	組合員氏名	
	ふりがな記入		
出産若しくは死産 に関する助産婦又 は医師の証明	令和 年 月 日 出産したことを証明する。		
	助産婦 住所	※死産の方のみ記入	
	又は医師 氏名	◎	
※母子手帳をもって上記証明を添付することができます。(1ページのコピー)			

死産の方のみ、
お手数ですがこちらの欄に
医療機関にて署名・捺印を
もらうようお願い致します。

※組合員の家族(世帯員)がご出産された場合
においても申請者、送金先口座名義人は組合員
となりますのでご注意願います。

円

出産育児一時金請求書

被保険者証 記号・番号	道歯 - -	組合員氏名	
分娩年月日	令和 年 月 日	正常・早産・死産（妊娠 月）	
出生児の氏名	(男・女)		組合員 との続柄
分娩者の氏名			組合員 との続柄
上記のとおり請求します。			
令和 年 月 日			
〒 - 電話() - 番			
住所 (自宅)			
組合員 _____			
氏名 _____ (印)			
北海道歯科医師国民健康保険組合理事長 様			
※ 組合員の銀行名等 を記入して下さい。	銀行名	銀行 信用金庫	本店 支店
	預金の種類と 口座番号 (ふりがな)	普通 当座	預金 No.
	口座の名義人名		
出産若しくは死産 に関する助産婦又 は医師の証明	令和 年 月 日 出産したことを証明する。		
	助産婦 住所 _____		
	又は医師 氏名 _____ (印)		
※母子手帳をもって上記証明にかえることができます。(1ページのコピー)			

支給決定額	円
-------	---

組 合 記 載 欄