

窓空宛名

年 月 日

## 出産育児一時金の勧奨について

下記の年月における出産につきまして、出産育児一時金の申請手続きができます。  
つきましては、支給申請の手続きを行ってください。

被保険者記号・番号

| 出産年月日 | 出産者 |
|-------|-----|
|       |     |

- \*お持ちいただくもの
1. 当通知書
  2. 被保険者証
  3. 当該月の医療機関の領収証
  4. 同一世帯以外の代理人の受領の場合、委任状

〈ご注意〉 上記のうち、ひとつでも不足していると申請できない場合があります。

ご不明な点があれば、以下のお問い合わせ先まで連絡してください。

〈お問い合わせ先〉

〒 000-0000  
〇〇市〇〇町 1 丁目 2 番 3 号  
国保課  
電話 000-000-0000