様式第２６号（第２５条関係）

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

<table>
<tr><td>被保険者</td><td>記号</td><td></td><td>番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">分娩した人</td><td>氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>世帯主との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>分娩の年月日</td><td colspan="5">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>支給申請金額</td><td colspan="5">円</td></tr>
<tr><td colspan="6">口座振替（銀行振込）依頼書
出産育児一時金支払については、下記預金口座に振込みください。</td></tr>
<tr><td rowspan="3">振込先指定</td><td colspan="5">銀行
信用金庫　　本・支店
農協</td></tr>
<tr><td>種別
普通・当座</td><td colspan="2">口座番号</td><td colspan="2">フリガナ
口座名義人</td></tr>
<tr><td colspan="6">上記のとおり支給を受けたく、申請します。
年　　月　　日
蓮田市長　あて
世帯主　　住　　所
氏　　名
電話番号</td></tr>
</table>