

様式第16号

出 産 育 児 一 時 金 支 給 申 請 書

小国町長 殿

世帯主氏名

申 請 金 額	出生育児一時金			円
住 所				
被保険者証の記号番号				
分娩した被保険者氏名				
分 娩 し た 日	年 月 日	生産又は死産 の別	生産・死産(か月)	
出 生 児 の 氏 名		出生児と世帯 主との続柄		
摘 要				
備 考				
出生(死産)届の照合確認 ㊟				