

出産育児一時金

支給申請書

葬祭費

平成 年 月 日

高山村長 様

申請人 _____ 印 _____

被保険者証		住 所		世帯主		
記号	番号	高山村大字 中山 番地 尻高				
振込先	銀行 _____ 支店 _____		J A あがつま高山支店			
	名義人 _____		口座番号 (普) _____			
出 産 育 児 一 時 金	分娩者 氏 名		分娩年月日 平成 年 月 日		証 明 書 確 認	
	乳幼児 氏 名		生 産 ・ 死 産			
葬 祭 費	被 保 険 者	氏 名		葬儀執行者		被 保 険 者 台 帳 確 認
		死亡年月日 平成 年 月 日		葬式年月日 平成 年 月 日		
		死亡原因				診 断 書 確 認
備 考	課 長	補 佐	係 長	主 事	フ ァ イ ル	資 格 確 認