

野田市告示第19号

野田市国民健康保険条例施行規則（昭和34年野田市規則第11号）の施行に関し必要な様式のひな型のうち、次の様式を別紙のとおり改め、令和5年3月1日から施行する。

- 1 野田市国民健康保険出産育児一時金支給申請書
- 2 野田市国民健康保険葬祭費支給申請書
- 3 野田市国民健康保険傷病手当金支給申請書

令和5年2月9日

野田市長 鈴木 有

## 野田市国民健康保険出産育児一時金支給申請書

出 産 育 児 一 時 金 申 請 額	円							
被 保 険 者 記 号 ・ 番 号			分 娩 者 の 適 用 開 始 年 月 日					
分 娩 年 月 日			死産であるときはその旨					
産院又は病院等に入院したときは、その所在地及び名称	所 在 地 名 称							
分娩した者の氏名及び生年月日	_____					世 帯 主 と の 続 柄		
生まれた子の氏名	_____					世 帯 主 と の 続 柄		
<p>上記のとおり出産育児一時金の支給を申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日                      住 所 _____</p> <p style="text-align: center;">世帯主 氏 名 _____</p> <p>(宛先)                              電話番号 _____</p>								
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） <small>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。</small> <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する								
支 払 方 法	1 窓口払                      2 口座振込							
金 融 機 関 名	銀行 信組 信金                      本 支 店 農協 労金 その他							
預 金 種 目	1 普通    2 当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人 ※申請人名義のみ								
確 認 欄	1. 出生届    2. 母子健康手帳    3. 医師又は助産師による証明    4. その他（連合会）							
	確 認 年 月 日	年 月 日	確 認		交 付		決 定	

国保年金課使用欄

【添付書類】    ①出生届または母子手帳または医師による証明

②領収・明細書写し    ③合意文書写し    ④国保画面

【窓口担当】（                      ）

【確 認】    ①資格取得後6ヶ月以上    ②滞納（有・無）

【収税担当】（                      ）

野田市国民健康保険葬祭費支給申請書

葬祭費申請額							
被保険者 記号・番号	野田一	死亡者の資格 取得年月日	年 月 日				
死亡した被保険者の 氏名及び生年月日	年 月 日		葬祭執 行者と の続柄				
死亡年月日	年 月 日	葬祭執行年月日	年 月 日				
死亡の原因	1：第三者行為（交通事故等） 2：その他（疾病等）						
<p>上記のとおり葬祭費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 葬祭執行者 氏名 電話番号</p> <p>(宛先)野田市長</p>							
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） <small>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。</small>							
<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。							
支払方法	1 窓口払      2 口座振込						
金融機関名							
預金種目	1普通 2当座	口座番号					
ふりがな							
口座名義人							
確認欄	<p style="text-align: center;">死 体</p> <p>1 死亡診断書   2 死 胎 埋火葬許可証   3 その他 改葬遺骨</p>						
	確認年月日	年 月 日	確 認	交 付	決 定		

# 野田市国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被保険者情報	被保険者証 記号番号	野田	世帯主氏名																																								
	(フリガナ) 氏名	-----						生年月日	昭和 平成	年	月	日																															
	住所	野田市																																									
振込先	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要) <small>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。</small>																																										
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する																																										
	金融機関 名称	銀行・金庫 信組・農協 その他( )						本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他( ) ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入																																			
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号																																						
	口座名義(カタカナ)	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																									
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 野田市 電話番号</p> <p>世帯主氏名 (印) (宛先) 野田市長</p>																																											

【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和 年 月 日													
	氏名	(印)						住所	同上					
代理人 (口座名義人)	〒 -													世帯主との関係
	(フリガナ) 氏名 個人番号	-----												

保険者 記入欄	支給決定額													
	円													