

出産育児一時金等差額受領口座届出書

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	① 被保険者等 記号・番号	記号	番号	② 事業所 名称				
	記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください		<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>					
	③ 被保険者の氏名	フリガナ		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	④ 被保険者の住所	〒 -		TEL ()				
	⑤ 被扶養者が出産 した場合はその 者の氏名	フリガナ		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
⑥ 出産年月日	令和	年	月	日	⑦死産の ときは その旨		妊娠経 過期間	週
⑧ 振込希望口座	銀行 信用金庫 支店 農協 労働金庫 支所		預金種別		口座番号		フリガナ	
			普通 当座				口座名義	

上記のとおり出産育児一時金等差額の受領口座を届出いたします。

令和 年 月 日提出

【留意事項】

- ・⑧の欄は、被保険者名義の口座を記入してください。

受 付 印