

第3子出産費助成支給申請書

世田谷区長 へ

下記のとおり、第3子出産費助成の支給を申請します。

なお、審査にあたり、区が保有する住民登録、外国人登録、入院助産、国民健康保険(世田谷区国民健康保険加入の場合のみ)に関する各情報について、公簿で確認されることに同意します。

太枠内をご記入ください。

申請年月日 年 月 日

申請者	フリガナ		朱肉を使う印 印	生年月日	年 月 日
	氏名			出産した母との続柄	本人・配偶者・その他()
	住所	世田谷区			電話 ()

申請者が出産した母の場合、「出産した母」に関する欄は記入不要です。

出産した母	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		「2 申請者と別住所」の場合のみ住所を書いてください。	
	住所	1 申請者と同じ 2 申請者と別住所 →		

法定給付等	出産育児一時金を申請した健康保険等の名称	(金額: 円)		
	出産育児一時金以外の給付・附加金等受給	1 受けている(金額: 円) 2 受けていない	児童福祉法による入院助産	1 受けている 2 受けていない

出産状況が2、3の場合は記入不要です。

出産状況	1 出産	フリガナ		生年月日	年 月 日
	2 流産	氏名		「2 申請者と別住所」の場合のみ住所を書いてください。	
	3 死産	住所	1 申請者と同じ 2 申請者と別住所 →		

出産児以外の児童	フリガナ	申請者との続柄	生年月日	申請者との同居	住所(別居の場合のみ)	* 審査欄
	氏名		年 月 日	同居・別居		
			年 月 日	同居・別居		
			年 月 日	同居・別居		
			年 月 日	同居・別居		
			年 月 日	同居・別居		

振込先	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店	口座種別	普通			
	口座名義【カタカナで記入】 (申請者名義のもの)			口座番号				

* 審査欄(記入しないでください)

資格	住所確認	/ / ~ / /
	出生確認	住記 外登 流産・死産
	一時金等確認	公簿確認 証明有 証明無
	第3子確認	第1子 第2子 第3子以降
備考		

支給額	出産費総額		支給 不支給
	一時金額		
	その他給付額		処理 確認
	助成額		