

送付書類チェックシート

国保⑨

【出産育児一時金を請求するとき】

<input type="checkbox"/>	国民健康保険出産育児一時金請求書
<input type="checkbox"/>	振込先口座がわかる通帳の写し (金融機関名, 支店名, 種別, 口座番号がわかるもの)
<input type="checkbox"/>	世帯主または対象者の本人確認書類の写し (以下の①または②いずれか)
	①運転免許証, パスポート, 個人番号カード, 在留カード等の顔写真付きの証明書
	→いずれか1点の写し
	②年金手帳, 年金証書, 社員証, 学生証, 病院の診察券等の顔写真のない証明書
	→いずれか2点の写し

【申請書等の送付先】 (切り取って宛名にお使いください。)

〒307-8501

茨城県結城市大字結城中央町二丁目3番地

結城市役所 市民生活部 保険年金課

国保年金係 宛

【問合せ先】

結城市役所 市民生活部 保険年金課

国保年金係

電話 0296-32-1111 (内線1101, 1102, 1103)