

(様式第4号)

令和 年 月 日

大阪市長 様

(医療機関等)

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は法人の名称及び代表者氏名

出産費用請求書等の送付について

下記の被保険者にかかる出産費用請求書及び出生証明書類について、別添のとおり送付しますので、先に代理受領することに同意した出産育児一時金について、「国民健康保険出産育児一時金受取代理申請書」に記載の金融機関口座にお振り込みください。

被保険者 記号番号	阪国	
出産した被保険者の住所		
出産した被保険者の氏名		

※添付書類… 出産費用請求書 (写) 出生証明書 (写)