

福岡県国民健康保険団体連合会 御中

医療機関等の
所在地及び
開設者氏名
電話番号



出産育児一時金等代理申請・受取請求書 送付書

【電子媒体用】

医療機関等コード	4	0							
医 療 機 関 等 名 称									
分娩機関管理番号									
施 設 等 区 分	病 院 ・ 診 療 所 ・ 助 産 所								
請 求 月 分	令和 年 月請求分								
提 出 年 月 日	令和 年 月 日								
媒 体 種 類	F D			M O			C D - R		
媒 体 枚 数	枚								
備 考									

※ 施設等区分及び媒体種類は、該当に○を付す。