

## 出産助成金支給申請書兼請求書

年 月 日

渋谷区長 殿

渋谷区に出産日の3か月前から居住(住民登録)し、申請日現在、引き続き渋谷区に居住(住民登録)していますので、出産の事実に基づいて、必要書類を添付の上、次のとおり申請します。

支給決定した出産助成金については、下記振込指定口座に振り込みをお願いします。

申請者 (出産した人)	フリガナ		生年月日		
	氏名			年 月 日	
	出生児氏名				
	出産年月日	年 月 日			
	住所等	〒 渋谷区  電話番号 _____			
加入健康保険 名称					

助成金額の計算	助成金限度額	(A) 100,000円	※付加給付の金額 加入している健康保険から出産育児一時金の付加給付がある場合は、その金額。付加給付がない場合は、0円と記載してください。 ☆詳しくは、裏面を参照してください。
	付加給付の金額	(B) _____円 ※	
	申請金額 ※助成金額は区が決定します。	(A) - (B) _____円	

振込指定口座(出産した人の口座を記入してください。)

支払希望 金融機関	金融機関名	支店名	口座 番号	1 普通    2 当座
	コード	コード		
フリガナ				
口座名義				

※ 添付書類については、裏面を参照してください。

※ 申請期限は、出産した日から1年以内です。

【区処理欄】

窓・郵	申請受付印	申請者住民票	出生の事実	付加給付金						
		出産した人 の住民日 年 月 日	母子手帳... <input type="checkbox"/> 住民記録... <input type="checkbox"/> その他 .....	決定通知書..... <input type="checkbox"/> 冊子等..... <input type="checkbox"/> 給付係確認 年 月 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">助成金限度額</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>付加給付金額</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>支給決定金額</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table>	助成金限度額	円	付加給付金額	円	支給決定金額
助成金限度額	円									
付加給付金額	円									
支給決定金額	円									

## ☆出産育児一時金の付加給付について

出産をされると、加入している健康保険から出産育児一時金として法定給付の42万円または40.4万円が支給されます。これに加えて、健康保険組合等独自の支給金を付加給付といいます。（出産祝金、出産休業手当金等とは異なるので、ご注意ください。）

健康保険により、付加給付の金額は異なり、付加給付がない場合もあります。渋谷区国保、全国健康保険協会（協会けんぽ）では付加給付はありません。

## ☆添付書類（加入している健康保険により異なります。）

### 1. 出産の事実を証明する書類

（例）

- 母子手帳 14頁目の「出産の状態」の写し
- 死産証明書 など

### 2. 申請者の加入している健康保険証の写し（渋谷区国保加入者は不要）

### 3. 付加給付金額を証明する書類（渋谷区国保、全国健康保険協会加入者は不要）

（例）

- 出産育児一時金支給決定通知書の写し
- 加入健康保険ホームページの写し
- 加入健康保険が発行している出産の手引き など

※上記1から3以外にも必要に応じて書類の提出等をお願いすることがあります。

ご不明な点がございましたら、下記担当部署までお問い合わせください。

#### ■申請書提出先（郵送）

〒150-8010  
（住所不要）  
渋谷区役所国民健康保険課給付係

#### ■お問い合わせ

電話：03-3463-1776

#### ■申請書提出先（窓口）

- ・区役所国民健康保険課給付係  
渋谷区宇田川町1-1 渋谷区役所6階
- ・出張所
- ・区民サービスセンター（渋谷ヒカリエ8階）