

受付者	種別
	1 出産
	2 死産

国民健康保険出産育児一時金支給申請書

(あて先)八尾市長

被保険者	記号	八国	番号	
支給金額	488,000円			
(加算金額)	12,000円			
※上記加算金額については、産科医療補償制度対象分娩の証明印が押印された書類をご添付ください。				
支給対象者 (出生児の母親)	氏名			世帯主との 続柄
	生年 月日	昭和・平成 年 月 日	個人 番号	
出生児 <small>※死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、 この欄への記載は不要です</small>	氏名			世帯主との 続柄
	生年月日	令和 年 月 日	生	
死(流)産	死(流)産 年 月 日	令和 年 月 日	妊娠第	週

上記のとおり申請します。支給金額については支給決定後、下記の金融機関口座に支払われるよう申請します。

令和 年 月 日 〒

世帯主住所 八尾市

世帯主氏名

個人番号

電話番号 (- - -)

振込希望金融機関	銀行 · 信用金庫 農協 · 信用組合
本店	支店 · その他 ()
普通 · 当座	口座番号
口座名義人(世帯主) ※カタカナで記入	金融機関コード
	店番号

出産一時金支給承認事項(健康保険課記入欄)				受付印
社会保険本人期間(出産時前6ヶ月以内) … 有 · 無				
加算	有 · 無	助産	有 · 無	
備考				

Yao — 国民健康保険異動届出書 — National Health Insurance Application

Deadline: Must be submitted within 14 days of the qualifying event (losing employer insurance, moving in, birth, etc.) | Cost: Free | Penalty: Late enrollment means you still owe premiums from the eligibility date, and medical costs incurred during the gap are not covered.

WHAT TO BRING

>> Enrolling after leaving employer insurance

- | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------|
| * Certificate of Health Insurance Loss (from former employer) | 健康保険資格喪失証明書 |
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card (or My Number notification) | マイナンバーカード |
| Bank passbook & registered seal (for auto-debit setup) | 通帳・届出印 |

>> Enrolling after moving to a new ward

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card | マイナンバーカード |
| Moving-Out Certificate (from previous ward) (If also doing residence registration) | 転出証明書 |

>> Leaving NHI (got employer insurance)

- | | |
|---------------------------------------------|-------------|
| * New health insurance card (from employer) | 新しい健康保険証 |
| * NHI qualification confirmation document | 国民健康保険資格確認書 |
| * My Number Card | マイナンバーカード |

COMMON MISTAKES

X Not enrolling within 14 days

-> You owe premiums retroactively from the eligibility date, but medical expenses during the gap are not covered.

X Forgetting to disenroll from NHI after getting employer insurance

-> You will be double-billed for premiums. NHI does not automatically cancel.

X Not bringing the Certificate of Health Insurance Loss

-> The ward office cannot process your enrollment. Ask your former employer to issue this document.

AFTER YOU SUBMIT

1. You receive a qualification confirmation document (資格確認書) — keep this as proof of insurance
2. Monthly premium notices arrive by mail. Pay at convenience stores, banks, or set up auto-debit
3. Dependents can be enrolled on the same form — list all household members
4. Premiums are calculated based on your previous year's income

セクション 1 — Section 1

支給対象者 (出生児の母親)	氏名	被帯主との 続柄	
	生年 月日	昭和・平成 年 月 日	個人 番号
出生児 <small>※死産・流産・人工妊娠中絶の場合には、この欄へ記入は不要です。</small>	氏名	被帯主との 続柄	
	生年 月日	令和 年 月 日	生
死(流)産	死(流)産年 月日	令和 年 月 日	妊娠第 週
上記のとおり申請します。支給金額については支給決定後、下記の金融機関口座に支払われるよう申請します。			
令和 年 月 日 年			
世帯主住所	八尾市		
世帯主氏名			
個人番号			
電話番号	(- - -)		
振込希望金融機関	銀行： 信用金庫 農協： 信用組合		
本店	支店	その他 ()	
普通	当座	口座番号	
口座名義人(世帯主)	金融機関コード		店番号
※カタカナで記入			
出産一時金支給承認事項(健康保険課記入欄)		受付印	
社会保険本人期間(出産前6ヶ月以内) … 有 • 無			
加算	有 • 無	助産	有 • 無
備考			

1 氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

2 続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

3 氏名 Full name

Write in katakana for foreign names. Some forms accept romaji.

4 続柄 Relationship to head of household

See relationship terms table.

5 世帯主氏名 Head of household name

If you live alone, YOU are the head of household — write your own name.

6 その他 Other

Use this section for any additional information not covered in other fields

7 備考 Remarks / Notes

Space for additional information or special circumstances. Usually optional.



Form p.1

COUNTER PHRASES

Point and show these to ward office staff

FINDING THE COUNTER

すみません、国民健康保険の窓口はどこですか？

Sumimasen, kokumin kenkō hoken no madoguchi wa doko desu ka?

Excuse me, where is the National Health Insurance counter?

ENROLLING

国民健康保険に加入したいのですが

Kokumin kenkō hoken ni kanyū shitai no desu ga

I would like to enroll in National Health Insurance

CANCELLING

国民健康保険をやめたいのですが

Kokumin kenkō hoken wo yametai no desu ga

I would like to cancel my National Health Insurance

SHOWING PROOF

資格喪失証明書を持っています

Shikaku sōshitsu shōmeisho wo motteimasu

I have my Certificate of Health Insurance Loss

ASKING ABOUT PREMIUMS

保険料はいくらですか

Hokenryō wa ikura desu ka?

How much is the insurance premium?

LEFT PREVIOUS JOB

会社を辞めたので、国保に切り替えたいです

Kaisha wo yameta node, kokuhō ni kirikae tai desu

I left my company and want to switch to National Health Insurance