

千葉市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和5年3月2日

千葉市長 神谷俊一

千葉市規則第10号

千葉市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則

千葉市国民健康保険条例施行規則（昭和61年千葉市規則第18号）の一部を次のように改正する。

様式第4号（その1）を削り、様式第4号（その2）を様式第4号（その1）とし、様式第4号（その3）（表面）中

「

なお、保険料のお支払い方法が口座振替の方で、「還付金が生じた場合は、本書記載の納付義務者名と口座名義人が同一である時は、同口座への振込みを依頼します。」という千葉市との契約事項に同意をいただけている場合は、還付金額は紙面左下のお口座へお振込みいたします。」

を

」

「

なお、保険料のお支払い方法が口座振替の方で、「還付金が生じた場合は、本書記載の納付義務者名と口座名義人が同一である時は、同口座への振込みを依頼します。」又は「還付金が生じた場合は、同口座への振込みを依頼します。」という千葉市との契約事項に同意をいただけている場合は、還付金額は紙面左下の口座へお振込みいたします。」

に

」

改め、同様式を様式第4号（その2）とする。

様式第9号及び様式第10号を次のように改める。

様式第9号

出産育児一時金支給申請書							
年度	金	拾	万	千	百	拾	円
千葉県国民健康保険条例施行規則第20条の2第1項の規定により出産育児一時金を下記のとおり申請します。							
年 月 日							
申請者 <small>ふりがな</small> 氏 名 _____							
(世帯主又は受任者) (〒 -) _____							
住 所 _____							
日中連絡できる電話番号 - - _____							
連絡先電子メールアドレス @ _____							
(あて先) 千葉市長							
被保険者証 記号番号				分娩年月日	年 月 日		
出産した被保険者 氏名・生年月日	年 月 日			分娩区分	正常・死産・流産 1 2 3		
世帯主との続柄 (世帯主から見て)				出産児の 性別	男 女 1 2		
出産に立ち会った 医師又は助産師	住所				氏名		
振 込 先	銀行名/コード			支店名/コード	支店		
	口座番号			預金種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄 0 窓口払		
	口座名義人	姓と名の間は1マスあけ、カタカナ(左づめ)で記入して下さい。					

出産の届出済なることを証明する。

市民センター
窓口課長

※振込先は、世帯主の口座及び口座番号を記入して下さい。

※太わくの中のみ記載して下さい。

受付所属名	
-------	--

様式第10号

葬祭費支給申請書											
										死亡の届出済なることを証明する。	
年度	金	万	千	百	拾	円					
千葉市国民健康保険条例施行規則第21条第1項の規定により 葬祭費を下記のとおり申請します。											
年 月 日 申請者 <small>ふりがな</small> 氏 名 (葬儀執行者又は受任者) (〒 -) 住 所 日中連絡できる電話番号 - - 連絡先電子メールアドレス @ (あて先) 千葉市長											
被保険者 記号番号					世帯主氏名						市民センター 総合窓口課 所長
死亡した被保険者 氏名・生年月日	年 月 日				死亡者と申請者 の続柄 (死亡者から見て)						
死亡の原因 死亡年月日	年 月 日				葬儀執行 年月日	年 月 日					
死亡が第三者の行為に因るときはその 事実並びに第三者の住所及び氏名											

振 込 先	銀行名/コード	支店名/コード	
	口座番号	預金種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄 0 窓口払
	口座名義人	姓と名の間は1マスあけ、カタカナ(左づめ)で記入して下さい。	

※太わくの中のみ記載して下さい。

受付所属名	
-------	--

附 則

- 1 この規則は、令和5年4月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の際現にこの規則による改正前の様式により調製された用紙は、当分の間、必要な箇所を修正して使用することができる。