

健康保険 被保険者 被扶養者 出産育児一時金 支給申請書

1

2

被保険者(申請者)記入用

被保険者(申請者)情報	被保険者証の(右づめ)	記号 3	番号 1 2 3 4	生年月日	年 5	月 3	日 4 1
	氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎					
	住所	(〒 000 - 0000) 千葉 都 道 府 県 千葉市〇〇区〇〇〇1-2-3					
	電話番号(日中の連絡先)	TEL 000 (000) 0000					

退職後に請求する場合は、下記にご記入ください。(被保険者名義)

振込先指定口座	金融機関名称	〇〇	銀行 金庫 信組 農協 漁協 其他 ()	本店 支店 出張所 本所 支所
	預金種別	普通口座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7 左づめでご記入ください。
	口座名義	▼カタカナ(姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点(゜)、半濁点(゜)は1字としてご記入ください。) ケンポ。 タロウ		

「申請者・医師・市区町村長記入用」は2ページに続きます。>>>

常務理事	事務長		担当者

支払年月日	年	月	日
支給額			円

受付日付印	
-------	--

健康保険 被保険者 被扶養者 出産育児一時金 支給申請書

1

2

申請者・医師・市区町村長 記入用

被保険者氏名

健保 太郎

申請者記入欄	1 出産した者	1. 被保険者 <input checked="" type="radio"/> 2. 家族（被扶養者）⇒ 続柄（ <input checked="" type="radio"/> 妻 <input type="radio"/> ）		
	1 - ① 家族の場合はその方の	氏名	健保 花子	生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> () 年 月 日 54年 5月 1日
	2 出産した年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> () 年 月 日	3 年 9 月 5 日	
	3 生産または死別の別	<input checked="" type="radio"/> 1. 生産 <input type="radio"/> 2. 死産 <input type="radio"/> 3. 生産・死産混在		
	3 - ① 「生産」の場合出生児数	1 人	3 - ② 「死産」の場合死産児数	人 <input type="checkbox"/> 3 - ② - (1) 「死産」の場合妊娠経過期間 満 <input type="checkbox"/> 週
4 出産した医療機関等	名称	〇〇産婦人科医院	所在地	千葉県〇〇市〇〇区〇〇123
5 出産した方	●被保険者 ⇒退職後6ヶ月以内の出産ですか。 ●家 族 ⇒当組合に加入後6ヶ月以内の出産ですか。		1. はい <input type="radio"/> 2. いいえ <input checked="" type="radio"/>	
5 - ① 「はい」の場合、『保険者名』と『記号・番号』をご記入ください。			保険者名	
	●被保険者 ⇒ 現在加入している保険者について ●家 族 ⇒ 当組合加入前に加入していた保険者について		記号・番号	
5 - ① - (1) 同一の出産について、5 - ① の保険者より出産育児一時金を			1. 受けた / 受ける予定 2. 受けない	

医師・助産師による証明の場合	出産者氏名	医師・助産師	出産年月日	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> () 年 月 日
	出生児の数 <input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎 ⇒ () 児	生産または死産の別	<input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 死産 ⇒ () 週	
市区町村長による証明の場合 (生産のみ)	本籍	筆頭者氏名	出生年月日	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> () 年 月 日
	母の氏名	出生児氏名		
	上記のとおり相違ないことを証明する。			
市区町村名			<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> () 年 月 日	印

※添付書類

医療機関から交付される直接支払制度を利用していないことを証明する書類のコピー。
(領収・明細書に「直接支払制度を利用していない旨」が記載されている場合は、領収・明細書のコピーで可)