

健保組合使用欄		令和元年5月1日改定			
決定年月日	令和 年 月 日	常務理事	事務長	参事補	担当者
支給額					
児分	47	円			
	出産育児一時金				
代理受取額		円			

健康保険（被保険者・被扶養者） 出産育児一時金（内払金）支給申請書

被保険者記入欄		
被保険者証記号	被保険者証番号	事業所名
被保険者氏名、印		出産した者の氏名
		続柄
⑩		
出産年月日		/
平成 令和	年 月 日	

給付金の受領委任欄	この給付金の受領を (役職名) (氏名)
	_____ ⑩ に委任します。
	令和 年 月 日
	_____ 被保険者氏名 ⑩

- (注) この請求書には必ず下記の①及び②の書類を添付して下さい。
- ① 出産育児一時金等申請・受取代理契約書（合意書）の写し
 - ② 出産費内訳明細書の写し（産科医療補償制度加入の医療機関で出産した場合は、所定のスタンプ印の押印されたもの）