

健保組合記入欄	決定額		円	決定	令和	年	月	日
	支給内訳	内払金		令和	年	月	日	
		付加金		事務長	係			
	資格取得	平・令	年					
	資格喪失	令和	年					
	扶養認定	平・令	年	月	日			



【 本人・家族 】 出産育児一時金等内払金(差額)・出産育児一時金付加金 支払依頼書

被保険者が記入する欄	① 被保険者証の記号・番号	記号 1 番号 4321	② 被保険者の氏名(自署)	(フリガナ) ケンコウ タロウ 健康 太郎	男 女	
	③ 被保険者の現住所等	〒 123-1234 ※都道府県名から記入 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇ハイツ201 電話番号 (0123 - 456 - 7890)				
	④ 事業所名称	関東いすゞ自動車株式会社	⑤ 勤務支店名	〇〇支店		
	⑥ 家族の出産のとき	氏名	健康 花子	続柄	妻	
		生年月日	昭和 平成 60 年 7 月 19 日			
	⑦ 出産年月日	令和 Δ 年 6 月 10 日	生産児数	1 人		
			死産児数	人 (妊娠 週 死産)		
	※出生児が複数(双子以上)のときは、それぞれの氏名を記入してください。					
⑧ 出生児の氏名	(フリガナ) ケンコウ ヤスコ 健康 保子	男 女	出生児の氏名	(フリガナ) 男 女	男 女	
出生児の氏名	(フリガナ) 男 女					
委任欄	本請求に基づく給付金の受領を事業主に委任します。 令和 Δ 年 6 月 26 日					
	被保険者氏名(自署) 健康 太郎					
支払先金融機関	※被保険者が「退職している(任意継続含む)」場合に記入。《名義は被保険者に限る》				受付印	
	金融機関名	銀行	組合			
		金庫	農協			
	支店名	本店	出張所			
	支店					
口座番号		預金種別	普通 ・ 当座			