

健保組合記入欄	決 定 額		円		
	支給 内訳	内払金	円		
		付加金	円		
	資格取得	平・令	年	月	日
	資格喪失	令和	年	月	日
	扶養認定	平・令	年	月	日

決 定	令和	年	月	日
支 給	令和	年	月	日
常務理事	事務長	係		

【 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	② 被保険者の 氏名(自署)	(フリガナ)		男
		番号				女
	③ 被保険者の 現 住 所 等	〒 ※都道府県名から記入				
			電話番号 (— —)			
	④ 事業所名称			⑤ 勤務支店名		
	⑥ 家族の出産 のとき	氏 名			続柄	
		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日			
	⑦ 出産年月日	令和 年 月 日		生産児数	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)	男	出生児の氏名	(フリガナ)	男	
		女			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 年 月 日
	被保険者氏名(自署)					
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		