

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
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)
	_____ ㊞ に委任します。
	令和 年 月 日
	_____ 被保険者氏名 ㊞

- (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）