

支 給 額	円
支 給 内 出 産 手 当 金	円
支 給 内 出 産 手 当 金 付 加 金	円
支 給 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで 日間
標 準 報 酬 月 額	円 (第 級)

受 付 年 月 日	年 月 日		
同 年 月 日	年 月 日		
決 裁 年 月 日	年 月 日		
支 給 支 払 決 議 書			
常 務 理 事	事 務 長	事 務 次 長	担 当 者
資 格 取 得	年 月 日		
資 格 喪 失	年 月 日		
前 回	始	年 月 日	
	終	年 月 日	
支 払 年 月 日	年 月 日		
不 支 給 理 由			

出産手当金・請求書

(第 回目)

年 月 日				
健康保険組合理事長 殿				
被保険者			住所 氏名 _____ 印	
下記のとおり請求します。				
被 保 険 者 証 の 記 号 ・ 番 号		事 業 所 の 名 称		標 準 報 酬 等 級 月 額 第 級 円
出 産 前 の 別		出 産 前 に 請 求 す る と き は 出 産 予 定 年 月 日	出 産 予 定 日	年 月 日
出 産 後 の 別		出 産 後 に 請 求 す る と き は 出 産 予 定 年 月 日	出 産 日	年 月 日
出 産 の た め 休 ん だ 期 間		年 月 日 から	日間	
		年 月 日 まで		
う え の 期 間 の 報 酬 (賃 金) の 全 部 ま た は 一 部 を 受 け た と き ま た は 受 け ら れ る と き は そ の 報 酬 額 お よ び 期 間		年 月 日 から	日分	
		年 月 日 まで	円	
振 込 希 望 の 銀 行		銀 行	支 店 (普 通 当 座)	

※なお請求について自署の場合は押印を省略可とする。

医師または助産師の意見	出 産 年 月 日	年 月 日	出 産 単 胎	
	出 産 予 定 年 月 日	年 月 日	出 産 予 定 多 胎 (児)	
	正 常 出 産 ま た は 異 常 出 産 の 別	正 常 ・ 異 常	生 産 ま た は 死 産 の 別	生 産 ・ 死 産 (妊 娠 月)
	う え の と お り 相 違 あ り ま せ ン 。			
	年 月 日	住 所		
	(職 名)	氏 名		

事業主証明	労働に服さな かった期間	年 月 日から 年 月 日まで	日間
	うえの期 間中の分 として支 払う報酬 関係	全額支給 の場合	年 月 日から の分 金 円 日 (月 日支払) 金 円 額
		一部支給 の場合	年 月 日から の分 金 円 日 年 月 日まで (月 日支払) 金 円 額
		支給しない 場合	
うえのとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 住所 事業主 氏名 印			

委任状	私は 年 月 日請求した出産手当金・出産手当金付加金のうち 金 円也の受領に関すること。 年 月 日	を代理人と定め、次の権限を委任する。
	住所 被保険者の 氏名 印	住所 代理人の 氏名 印
振込希望の銀行	銀行 支店 (普通 当座)	

領収書	金 円也但し うえの金額を領収いたしました。 年 月 日 健康保険組合理事長 殿	住所 受領者 氏名 印