

日清製粉健康保険組合理事長殿

令和 年 月 日

下記の通り請求致します。

在職中は支給金額の受領を事業主に委任します。

被保険者の住所

氏名

昭和・平成 年 月 日生

| 支 給 額 | 支 給 決 議 書 | | | | 決 定 | 令和 年 月 日 |
|-------|-----------|-------------|-----|-----|-----|----------|
| | 常務理事 | 事務長 | 給 付 | 支 出 | | |
| | | | | | 支 払 | 令和 年 月 日 |
| | 資 格 取 得 | 平成・令和 年 月 日 | | | | |
| | 資 格 喪 失 | 平成・令和 年 月 日 | | | | |

「本人」「家族」
いずれかに○を付
けてください。

本 人
家 族

出産育児一時金付加金 請求書

| | | | |
|------------------------|--|------------|-------------------|
| 被 保 険 者 の 記 号 と 番 号 | 記 号 番 号 | 事業所の名称 | いずれかに○を 付けてくださ |
| 分娩の年月日 | 令和 年 月 日 | 生産 又は 死産の別 | 生産 ・ 死産(妊娠 ヶ月) |
| 分娩した者の氏名 | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 出生児の氏名 | | 続 柄 | |
| 出産育児一時金 請求書 | <input type="checkbox"/> 添付 ・ <input type="checkbox"/> 事前申請済 | | |

出産育児一時金と併せて請求
する場合は「添付」

事前申請済みで付加金のみ請
求する場合は「事前申請」に
○を付けて下さい。

- グレー部分がすべて記入されているかご確認ください。
- ご提出の際には下記添付書類を添付してください。

【添付に○を付けた場合】

- ① 領収書・明細書 ※産科医療補償制度加入の分娩機関で出産した場合は、所定スタンプの押印が必要
- ② 出生児の氏名、生年月日、両親の名前が確認できる書類（住民票（写）または母子手帳（写））
- ③ 出産育児一時金 請求書

【事前申請済に○を付けた場合】

- ① 領収書・明細書 ※産科医療補償制度加入の分娩機関で出産した場合は、所定スタンプの押印が必要
- ② 出生時の氏名、生年月日、両親の名前が確認できる書類（住民票（写）または母子手帳（写））