

常務理事	事務長	係 員

【従来申請 海外分娩用】
被保険者 出産育児一時金
家 族 出産育児一時金付加金

請求書

起案年月日	令和 年 月 日	内払金	円	付加金	円
-------	----------	-----	---	-----	---

本件支給決定の上支払いしてよろしいか。

被 保 険 者 が 記 入 す る 欄	記号番号	—	氏名	
	住 所	〒		
	事業所の名称		被保険者（本人）記入欄 記号番号は保険証に印字されています	
	分娩日	令和 年 月 日	生産児数	人
	病院名称			
	病院所在地			
	被扶養者が 分娩した場合	氏	被扶養者（家族）が分娩した場合	生 年 月 日 平成 年 月 日生
	振込口座 (被保険者口座のみ)	普	振込口座を記入 ※被保険者（本人）口座のみ	支店
	口座番号			

医 師 ・ 助 産 師 が 証 明 す る 欄	分娩年月日	令和 年 月 日	生産・死産（在胎週数： 週）
	出生児の数	単胎・多胎（ 児）	正常分娩・異常分娩
	上記のとおり相違	病院で証明してもらってください。 （母子手帳の「出生届出済証明」の写でも可）	
	令和 年 月		
	医療施設の名称	海外分娩の場合は、こちらの証明不要。	
	医 助 産 師		
	電 話 番 号	（ ）	

※ 医師の証明にかえて、市区町村長の証明書（戸籍抄本又は出生受理証明書）の添付でも可。

受 取 代 理 人 の 欄	本請求に基づく給付金の受領に関する 権限を代理人に委任します。 令和 年 月 日	
	請求者の氏 名	⑩
	代理人の住 所	
	氏 名	⑩

- ☐ 枠の中はすべて記入してください。
- ☐ 添付書類（直接支払制度に関する合意文書・出産費用の領収書 ともに写）も提出してください。
- ☐ 海外分娩の場合は、医療機関・公的機関が発行する出生証明書（原本）とその日本語訳を提出してください。