

健康保険
出産手当金・付加金支給請求書

記入例

常務理事	事務長	担当者		事業所担当者

支給決定印

〔第 回〕

被 保 険 者 （ 申 請 者 ） 情 報	被 保 険 者 証 の				生 年 月 日									
	記 号	92	番 号	123456	昭和 平成	X	X	0	3	0	3			
	氏名・印	在職中は支給金額の受領を事業主に委任します。 味野 花子			個 人 番 号 (被保険者証の記号・番号を記入した場合は不要です)									
住 所	〒	2	1	1	-	0	0	0	0	神奈川	都 道 府 県	川崎	市 区 郡	電話 044 - XXX - 1234
		中原区〇〇〇町〇-〇-〇												

確 認 事 項	①今回の出産手当金の申請は、出産前の申請ですか。それとも出産後の申請ですか。	1. 出産前の申請	<input type="radio"/>	2. 出産後の申請	<input checked="" type="radio"/>								
	②上記で「出産前の申請」の場合は、出産予定日を記入してください。「出産後」の申請の場合は、出産予定日と、出産日の両方を記入してください。	出 産 予 定 日	平成 令和	〇	〇	年	〇	〇	月	8	日	5	
	③出産のために休んだ期間(申請期間)	出 産 日	平成 令和	〇	〇	年	〇	〇	月	7	日	3	1
	④上記の出産のために休んだ期間(申請期間)の報酬を受けましたか。または今後受けられますか。	平成・令和 〇 年 〇 月 〇 日から 平成・令和 〇 年 〇 月 〇 日まで	98 日間										
	⑤上記で「はい」と答えた場合、その報酬の額と、その報酬支払の基礎となった(なる)期間を記入してください。	1. はい	<input type="radio"/>	2. いいえ	<input checked="" type="radio"/>	平成・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで	円						

医 師 ま た は 助 産 師 が 意 見 を 記 入 す る と こ ろ	出 産 者 氏 名										
	出 産 予 定 年 月 日	平成・令和	年	月	日	出 産 年 月 日	平成・令和	年	月	日	
	出 生 児 の 数	単胎・多胎 (児)		出 産 又 は 死 産 の 別	生産・死産(妊娠 週)						
	上記のとおり相違ありません。	平成 年 月 日									
	医療機関所在地 医療機関の名称 医師の氏名	電話 - -									

支給印

受付印

社会保険労務士の
提出代行者名記載欄

印

労務に服することができなかった期間を含む賃金計算期間の勤務状況および賃金支払状況等を記入してください。

		勤務状況(出勤は○、有給は△、公休は公、欠勤は／、代休は代、特休は特でそれぞれ表示してください。)																														出勤	有給																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日	日																														
事業主が証明する	○年6月	公	○	○	○	○	公	公	○	○	○	○	○	○	公	公	○	○	△	△	△	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	12	3																													
	○年7月	／	／	／	／	公	公	／	／	／	／	／	／	／	公	公	／	／	／	／	／	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	0																													
	○年8月	／	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	0																													
	○年9月	／	／	／	／	公	公	／	／	／	／	／	／	／	公	公	／	／	／	／	／	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	公	0																													
年 月		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日	日																														
主	①労務につけなかった期間に対して、賃金を支給しました(します)か？															賃金の種類(○で囲んでください)										賃金計算																																						
	1. はい 2. いいえ															月給 日給 日給月給 時間給 歩合給 その他										締め日	末日																																					
証	②労務につけなかった期間を含む賃金計算期間の賃金支払状況を下欄にご記入ください。																														支払日	当月 翌月																																
	区分	期間	単価	6月 1日 ～ 6月30日分	7月 1日 ～ 7月31日分	8月 1日 ～ 8月31日分	9月 1日 ～ 9月25日分	月 日 ～ 月 日分	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円																													
明	基本給		250,000	250,000					円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円																														
	通勤手当		4,500	4,500					円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円																														
	欠勤控除			-62,500					円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円																													
									円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円																												
	現物給与								円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円																												
	計			192,000	0	0	0		円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円																												
と	※賃金計算方法(欠勤控除計算方法等)について記入してください。																																																															
	欠勤控除の計算 ・出勤率51～75%で基本給の75%支給 $250,000円 \times 75\% = 187,500円$ $250,000円 - 187,500円 = 62,500円$ (欠勤控除)															・通勤手当は1ヵ月分 $27,000円 \div 6ヵ月 = 4,500円$																																																
る	上記のとおり相違ないことを証明します。																																																															
	令和 ××年 10月 1日	事業所所在地	東京都中央区京橋○-○-○															事業所名称	○×株式会社															事業主氏名	○○ ○○															電話	— —													

出産手当金・付加金について

添付書類について

賃金台帳のコピー	出産のための欠勤期間が、賃金計算期間に含まれている月のもの
勤務表のコピー	

※証明書が外国語で記載されている場合は、翻訳文を添付してください。(翻訳文には、翻訳者が署名し住所および電話番号を明記してください。)

支給日

毎月20日締め切り、翌月25日支払い(在職中は給与に合わせて支給)