

◆分娩予定日と分娩日は必ず記入して下さい。

本人の記入欄	<h1>出産手当金 付加金 請求書</h1> <p>(第 1 回)</p>		記号番号	(100) 第 12345 号						所属	池1 組立 課	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red;">記入不要</div>	生 年 月 日			
			氏名コード	1	2	3	4	5		123 (美羅) 組	S62 . 5 . 5					
			フリガナ	ダイハツ ハナコ					住 所	〒 563 - ××××		(内線 4567)				
			被保険者名	大発 花子					大阪府池田市豊島北△-△-△		(TEL072-(000)××××)					
分娩予定日	令和 2 年 7 月 30 日			分娩日	令和 2 年 7 月 31 日			分娩のため労務に服しなかった期間	自 令和 2 年 6 月 19 日 至 令和 2 年 9 月 25 日							
産院・(診療所)に收容された期間	自 令和 2 年 7 月 30 日 至 令和 2 年 8 月 4 日			6 日間	産院・(診療所)名	池田医院			及び所在地 池田市桃園○-△-×							
銀行口座のわかる通帳のコピーを添付																
支払金融機関の欄	金融機関名	金融機関コード			4	3	1	2	店番コード			2	2	3	口座種別	普通
		タント			銀行 農協 金庫 信組			池 田			本店 支店 出張所					
	口座番号	56369			口座名義			フリガナ					ダイハツ ハナコ			
医助産師の証明	分娩予定日	令和 年 月		出産した医療機関で記入してもらって下さい												
	分娩日	令和 年 月														
受 付		等級	日 額	種 別	出手日額	控除日額	支給日額	支 給 期 間	日数	支給額	合 計					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 50px; margin: 0 auto;">決 定</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 50px; margin: 0 auto;">記 録</div>		法 定										円				
			付 加										円			
														円		
														円		
備考 :										支給総額		円				
										常務理事	事務長	課 長		係員		