

健保組合	常務理事	事務長	課長	リーダー	担当
------	------	-----	----	------	----

# 出産手当金請求書

※字句を訂正する場合は、誤った字句を二重線で抹消し、正しい字句と被保険者氏名(サイン)を記入してください。(訂正印でも可)  
裏面の注意事項等を読んで、記入もれのないようにしてください。

請求期間	令和XX年XX月XX日 ~ 令和XX年XX月XX日 (XX日間)		請求日	令和XX年XX月XX日	
被保険者証 記号-番号	XXXX-XXXX	被保険者氏名 (必ず自署)	川崎 花子	申請 内容	<input type="checkbox"/> 産前のみ <input type="checkbox"/> 産後のみ <input checked="" type="checkbox"/> 産前産後一括
住所・ 電話番号	〒 XXX-XXXX ○○市 ○○町 1-2-3		月日	XX年 XX月 XX日	
委任欄	「川崎重工業」、「川崎車両」、「カワサキモータース」、「任意継続」以外の 事業所の方のみ、記入してください。(退職者除く)		被保険者氏名 (必ず自署)	川崎 花子	
振込口座 (ゆうちょ 銀行を除く)	XXXX	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金	XXXX	口座番号 (右詰めで記入)	0 1 2 3 4 5 6
	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所		<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	名義 (カタカナ)	カワサキ ハナコ

字句の訂正方法

退職した方で任意継続保険に加入しない場合

※記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と記入者(証明者)の氏名(サイン)をご記入ください(訂正印でも可)

医師・ 助産師 記入欄	出産予定日	予定日	令和 年 月 日	生産又は死産の別	生産・死産(妊娠 カ月)
	及び出産日	出産日	令和 年 月 日		胎・多胎( 児)
	上記のとおり相違あり				

**必ず医療機関に  
記入してもらってください**

※証明内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と記入者(証明者)の氏名(サイン)をご記入ください(訂正印でも可)

事業主 証明欄	休業した期間	出勤は/、有給休暇等は△、欠勤は○で表示、休日は日付を赤○で囲んでください。																														
	令和 年 月 日	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
	令和 年 月 日	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
	令和 年 月 日	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																				
	令和 年 月 日	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																				
	令和 年 月 日	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																				
上記期間のうち報酬の全部又は一部を支給したとき 又は支給するときは、その期間および支給金額		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	日分	支給金額	円																											
上記のとおり相違ないことを証明します。			休業証明取扱者氏名																													
令和 年 月 日		所在地	事業主 名称	氏名																												

必ず事業主の証明を  
もらってください

組合 決定欄	標準報酬月額	支給済期間		支給期間		日数	
	千円	令和 年 月 日 ~	令和 年 月 日 ~	令和 年 月 日	令和 年 月 日	日	
	資格喪失 のとき	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	資格 取得日	令和 年 月 日	支給 決定日	令和 年 月 日	支給決定金額
	資格喪失 のとき	令和 年 月 日	資格 喪失日	令和 年 月 日	支払日	令和 年 月 日	
備考						円	