

健康保険 出産育児一時金支給申請書（直接支払制度：差額請求）

本申請書に関し、電子申請の代理入力を事業主へ依頼します。

(申請者本人の署名)

プリマ健保 太郎 (自署)

《添付書類：全て必須》

- ① 出産予定日、出産日、出産した医療機関が確認できる書類の写し
(母子手帳、出生届等の写し)
- ② 領収証：スタンプあり (写し可)
※産科医療補償制度証明スタンプの有無により支給額が異なります。
- ③ 出産育児一時金の医療機関直接支払制度について (写し可)



※本申請は、当健保組合から「出産育児一時金支給決定通知書」が発行された場合のみ該当します。
「出産育児一時金支給決定通知書」内の差分支給額が支給されます。

- 産科医療補償制度「加入」機関で分娩の場合：上限額 420,000円
- 産科医療補償制度「未加入」機関で分娩の場合：上限額 408,000円

※該当する事柄 ☐ にチェック ☒ を付けてください。

申請日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

被保険者 (申請者)	被保険者証の 記号と番号	記号 ●●	番号 ●●●●	生年月日 昭 平 令 ●●年 ●●月 ●●日
	フリガナ 氏名	プリマケンボ タロウ プリマ健保 太郎		
	住所	〒 XXX - XXXX TEL XX - XXXX - XXXX ●●県●●市●●-●-●●		
	会社名	●●株式会社	所属名	●●工場

申請内容	① 出産した方	氏名 プリマ健保 花子	続柄 妻	生年月日 平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
	② 出産した日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	出生児数 1人	死産児数 0人
	③ 出産した医療機関等	名称 ●●産婦人科医院	産科医療補償制度 スタンプ	※どちらか選択 あり・なし

領収証にスタンプがあるか確認してください。

振込先指定口座	振込先指定口座について以下いずれかを選択してください。		
	☒	① 上記において事業主経由での支給を了承しました。⇒ 下記振込先口座欄記載不要。	
	☐	② 上記①以外の場合、下記振込先口座について記入してください。 ※口座名義人が遺族の場合、別途代表者選定届等の手続きが必要です。 ※日本国内の口座のみとなります。海外送金はいけません。	
	金融機関名称	支店名称	
	預金種別	口座番号	口座名義 (カタカナ)

在職の方は、原則事業所経由での支払いとなりますので、①にチェックをしてください。

【事業所担当者は以下ご対応ください】

- ① 本申請書の画像をワークフロー内添付1へ添付してください。
- ② 本申請書の原本を健保組合へ提出してください。
- ③ 領収証、出生届等の画像はワークフロー内指定箇所へ添付してください。
- ④ 他提出書類でワークフロー内に指定のない場合は、添付2以降に添付してください。

事業所
担当者