

健康保険 出産育児一時金支給申請書（国内出産：直接支払制度利用なし）

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健康保険 出産育児一時金支給申請書（医療機関等用）（原本）
※同じ内容であれば、別証明書（原本）の提出可。

②領収証（原本）

※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。



- 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 年 月 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	ブリマケンボ タロウ ブリマ健保 太郎			
	住所	〒 XXXX - XXXXX TEL XX - XXXX - XXXX ●●県●●市●●区●●一●●			
	会社名	●●株式会社	所属名	●●工場	

申請内容	①出産した方		氏 名	続柄	生年月日	
			プリマ健康 花子	妻	平成・令和 ●●年 ●●月 ●●日	
	②出産した日		令和 ●●年 ●●月 ●●日	出生児数	死産児数	
				1人	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 スタッフ		※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。

在職者の方は、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。

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。海外送金はいりません。

金融機関名称	
支店名称	
預金種別	

口座名義（カタカナ）

【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出産育児一時金支給申請書（医師等）の原本を健保組合へ提出してください。
- ④領収証の原本を健保組合へ提出してください。
- ⑤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。
- ⑥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

[illegible]