

被保険者 家族 出産育児一時金請求書 (事前申請用)

受付日付

見本

被保険者が記入するところ	被保険者証の記号・番号		被保険者の生年月日			
	11-12345		1985年2月2日			
	被保険者氏名	フリガナ	従業員番号	事業所名称		
		健保 太郎	9999	TOYO TIRE(株) 本社		
	被保険者住所	〒 999-9999				
		〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地		TEL 000-000-0000		
	被扶養者が出産するための請求であるときは、その者の	氏名		生年月日	続柄	
健保 花子		1990年4月10日	妻			
入院する医療機関	名称	〇〇病院				
	所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地				

受取代理人が記入するところ	<p>甲( )は、医療機関等である乙( )を代理人と定め、次の権限を委任する。          甲が請求する出産育児一時金のうち、乙が甲に対して出産に関し請求する費用の額(上限 42万円)の受領に関すること。</p> <p>年 月 日</p> <p>甲(被保険者)の 住所 氏名 (印)</p> <p>乙(代理人)の 住所 氏名 (印)</p>				
	受取代理人に対する支払い金融機関の欄(郵便局は不可)				
	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	口座名義
			普・当		
	健康保険組合からの問合せ先				
	ご担当者の氏名	部署名		電話番号	

TOYO TIRE健康保険組合

<添付書類> 出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明す(母子手帳の写しなど)