

出産手当金請求書

【改訂：2024年4月】

被 保 険 者 の 記 入 欄	記号	番号	氏名	職場名 (TEL)					
				(TEL)					
	出産予定日	令和	年	月	日	(出産予定)			
	出産日	令和	年	月	日	(出産)			
	労務に服さなかった期間 (出産のため休んだ期間)	令和	年	月	日	～ 令和	年	月	日 (日間)
	上記のとおり請求します。 年 月 日 円 () YKK健康保険組合理事長 殿 請求者 住所 氏名 TEL () 振込口座に公金受取口座 (マイナポータル等で事前登録した口座) を利用される場合はチェックしてください。→ ※経費口座を希望する場合は、チェックは不要です。 ※公金受取口座情報の反映には、登録から数日を要します。 ※給付日直前の変更や登録に誤りがあった場合は、給付日が遅延する場合があります。								
医 師 ・ 助 産 師 の 証 明 欄	出産予定日	令和	年	月	日	生産又は 死産の別	生産・死産 (妊娠 週)		
	出産日	令和	年	月	日	出生児の数	単胎・多胎 (児)		
	上記のとおり相違ありません。 年 月 日 住所 医療機関名 医師又は助産師名 TEL (印押省略可)								
事 業 主 の 証 明 欄	(A) 労務に服さなかった期間	出産日 (予定日を過ぎて出産した場合は出産予定日) 以前42日 (多胎妊娠の場合98日) から出産の翌日以後56日の期間を記入してください。 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (日間)							
	(B) 報酬の 支給状況	<input type="checkbox"/> 全部 支給した	(A) の期間に1日当たりの報酬の全部 (有給休暇含む) を支給した場合、その期間を記入してください。 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (日間)						
		<input type="checkbox"/> 一部 支給した	(A) の期間に1日当たりの報酬の一部 (半日年休・諸手当等) を支給した場合、その期間と金額を記入してください。 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (日間) (円支給)						
		<input type="checkbox"/> 支給なし	(A) の期間に報酬の支給はありません。						
	実力等級		管理職の社員の欠勤時の給料支給	令和 年 月 日分まで支給					
備考	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 事業主 事業所 TEL								

- 訂正の場合は訂正箇所には訂正印を押してください。
- ご記入の際は裏面の注意事項を、よくお読みの上ご記入ください。
- ご記入いただいた個人情報は、出産手当金の支給にのみ利用させていただきます。

【提出先およびお問合せ先】YKK健康保険組合

〒938-8601 富山県黒部市吉田200

TEL: (外線) 0765-54-8650 (内線) 772-3920

FAX: (外線) 0765-57-0326 (内線) 772-3929

受付印

被保険者への注意事項

■被保険者の記入欄をすべて記入してください。

■「労務に服さなかった期間(出産のため休んだ期間)」は、出産日(出産予定日を過ぎてから出産された場合は出産予定日)以前42日(多胎妊娠の場合98日)から出産の翌日以後56日までの期間で、労務に服さなかった期間を記入してください。
※健保ホームページ掲載の「出産手当金カレンダー」を参照してください。

事業主への注意事項

■(A)は出産日(出産予定日を過ぎてから出産された場合は出産予定日)以前42日(多胎妊娠の場合98日)から出産の翌日以後56日までの期間を記入してください。

■(B)は(A)の期間の報酬の支給状況を記入してください。

■(A)の期間の勤怠計算書を提出してください。

■被保険者の資格喪失後の期間については、事業主の証明は必要ありませんが、備考に「退職日」を記入してください。

振込みについて

■出産手当金請求書は、毎月18日締切日で、その月末日(月末日が休日の場合はその前日)に経費口座に振込みます。
(公金受取口座の利用を希望する場合は、チェックを入れる箇所があります。)

■支給額については、健康ポータルサイト(健康の森)の医療費通知をご確認ください。

お問合せ先

〒938-8601 富山県黒部市吉田200
YKK健康保険組合
TEL：(外線)0765-54-8650 (内線)772-3920
FAX：(外線)0765-57-0326 (内線)772-3929

提出先

	在籍事業所	提出先	
被 保 険 者 (一 般)	YKK株式会社 YKK AP株式会社 YKKビジネスサポート株式会社	YKKビジネスサポート(株) 人事業務グループ(届出担当) 〒938-8601 富山県黒部市吉田200	Y K K 健 康 保 険 組 合
	株式会社YKK AP沖縄 YKKスナップファスナー株式会社 関係会社	各事業所 (健康保険担当)	