

健保組合記入欄

支給額	出産育児一時金	円
	出産育児付加金	円
	合計	円

富士石油健康保険組合

常務理事	事務長	担当者

富士石油健康保険組合 御中

出産育児一時金 (付加金) 請求書
家族出産育児一時金

下記のとおり請求します。

申請年月日 年 月 日

被 保 険 者 の 記 入 欄	①事業所名				
	②被保険者	記号	番号	氏名	所属部署
	③住所	〒			
	④被扶養者※(注)	氏名	生年月日		
			年	月	日
	⑤出生児	氏名	生年月日		
			年	月	日
		生産・死産の別(いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 死産		被保険者との続柄	
	⑥給付金受取方法	給与振込 (事業所 在籍者)	委任状	私は事業主を代理人と定め、本請求に基づく給付金に関する受領を委任します。	
			年	月	日
銀行振込 (退職者 任継者)		銀行名			
		支店名			
		預金種別	普通預金		
	口座番号				
	口座名義	フリガナ			

※(注)④被扶養者欄は、家族出産育児一時金の請求のときに記入してください。

医 師 等 の 証 明 欄	分娩年月日	年	月	日
	生産・死産の別	生産	死産	(妊娠 第 週)
	出生児の数	単胎	多胎	(児)
	上記のとおり証明します。			年 月 日
(医師・助産婦・市区町村長等の住所・氏名)				

<添付書類>

- ① 出生の事実を証明する書類(住民票、出生証明書等)(写)
(上記「医師等の証明欄」に医師等の証明がある場合は不要)
- ② 医療機関等から交付される出産費用の領収・明細書(写)