

記入例

出産手当金請求書

(第 1 回目)

請求回数を記入

被保険者の資格を失った場合でも、資格喪失日の前日（退職日等）までに被保険者期間が継続して1年以上あり、資格喪失日の前日（退職日等）に出産手当金を受けているか、受けられる状態であれば、支給を受けることができます。

勤務先の事業主の証明を受けてください。

被保険者（申請者）記入欄	被保険者証 記号 101 番号 54321	事業所名 (株) 荏原製作所
	被保険者氏名 健保 花子	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 5 年 10 月 28 日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成
	この申請期間は出産前のもので、出産後のもので、	<input type="checkbox"/> 出産前 <input checked="" type="checkbox"/> 出産後
	出産前に請求するときは出産予定年月日 出産後に請求するときは出産予定年月日と出産のあった年月日	出産予定日 令和 4 年 4 月 15 日 出産日 令和 4 年 4 月 18 日
	出産のため休んだ期間（申請期間）	令和 4 年 3 月 5 日 から 101 日間 令和 4 年 6 月 13 日 まで
	出産のため休んだ期間（申請期間）に報酬は受けましたか。または今後受けられますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	「はい」と答えた場合、その報酬支払の基礎となった（なる）期間と報酬額をご記入ください。	令和 4 年 3 月 5 日 から 48000 円 令和 4 年 3 月 10 日 まで
上記のとおり請求します。 令和 4 年 6 月 2 日		
住所 東京都大田区羽田 ー		
氏名 健保 花子		
荏原健康保険組合理事長 殿		

申請期間における出産のため休んだ期間とその日数（公休日を含む）を記入してください。

事業主が証明するところ	労務に服さなかった期間	令和 4 年 3 月 5 日 から 101 日間 令和 4 年 6 月 13 日 まで	この期間に対し賃金を支給しました(します)か。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
	上記の期間に対して、報酬の全部又は一部支給した(する)場合	<input type="checkbox"/> 全部 <input checked="" type="checkbox"/> 一部	令和 4 年 3 月 5 日 ~ 4 年 3 月 10 日	6 日間	48000 円
		<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	令和 年 月 日 ~ 年 月 日	日間	円
		<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	令和 年 月 日 ~ 年 月 日	日間	円
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 4 年 6 月 9 日					
所在地 東京都大田区羽田旭町 11-1					
事業主氏名 (株) 荏原製作所					
電話番号 03 ( 6275 ) 6800					

委任状	被保険者（申請者）	住所	氏名	令和 年 月 日
	代理人	住所	氏名	

医師・助産師記入欄	出産者氏名	出生児の数 <input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎 ( 児 )
	出産予定年月日 令和 年 月 日	出産年月日 令和 年 月 日
	生産又は死産の別 <input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 死産 (妊娠 ヶ月 週)	
	上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日	
所在地		
医療機関名		
医師・助産師の氏名		電話番号 ( )

医師または助産師の証明を受けてください。

※委任状により代理受領する場合は代理人名義の口座(申請者以外の方)を記入。

振込先	金融機関名称	みずほ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店
	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 口座番号 34567890 <input type="checkbox"/> 口座名義 (カタカナ) ケンボ ハナコ