

※この欄は記入不要 支給決議書	伺年月日	平成 年 月 日	常務理事	事務長	課長	担当者
	支給額	十 万 千 百 十 円				
	内訳	法定 付加	資格	取得 喪失	年 月 日	年 月 日

被保険者 家族 出産育児一時金請求書 (受取代理用)

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	① 被保険者証の 記号		番号	② 被保険者氏名		印
	③ 現住所	〒 ( )				
	④ 被保険者の勤務する (していた) 事業所	名称	( )			
		所在地				
	⑤ 出産予定日	平成 年 月 日 単・多(胎) ※出産予定日の2ヶ月前より請求できます。				
	⑥ 出産予定医療機関	病院名				
		所在地				
	⑦ 出産予定者	氏名				
		生年月日	昭和・平成	年 月 日	続柄	
	⑧ 当組合資格喪失後6ヶ月以内の出産の場合、資格喪失後の加入状況	加入先の健康保険者名				
保険証の保険者番号						
保険証の記号番号						
⑨ 家族が被扶養者に認定後6ヶ月以内の出産の場合は家族に關した状況	認定前に勤務していた場合		認定前に勤務していなかった場合			
	事業所名	被扶養者に認定される前の健康保険は				
	所在地	ア. 国民健康保険に加入していた。 イ. 親などの被扶養者であった。 ウ. その他 ( )				
⑩ 受取金融機関	銀行名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人	
	銀行 信金 信組 農協	支店・本店	普通・当座		(フリガナ)	

受 取 代 理 人 へ の 委 任 に つ い て	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。また、甲は、出産育児一時金等の医療機関等への直接支払制度は利用しません。甲が請求する出産育児一時金等のうち、乙が甲に対して出産に関して請求する費用の額(※)の受領に關すること。 ※ 出産育児一時金等の支給額(付加相当額を含む)を上限とする。ただし、資格喪失後の出産の場合は法定給付のみとする。				
	平成 年 月 日	甲(被保険者)の住所 氏名 乙(代理人医療機関等)の住所 名称 代表者名			
⑪ 受取金融機関	銀行名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人
	銀行 信金 信組 農協	支店・本店	普通・当座		(フリガナ)

平成 年 月 日提出  
千葉県自動車販売整備健康保険組合

支払済印 受付印

【記入上の注意】

被保険者の皆様に対する留意事項

1. 出産予定日の2ヶ月前より申請することができます。
2. 被保険者の資格喪失や、被扶養者の資格喪失などにより出産育児一時金を受給できなくなる状況になったときは、ただちに当健康保険組合にご連絡ください。
3. 表題は、被保険者が出産するときは、「被保険者」を、被扶養者が出産するときは、「家族」を○で囲んでください。
4. ⑥欄の出産する医療機関は、出産予定の病院、診療所または助産所などの医療施設名を記入してください。なお、自宅出産の場合はその旨を記入してください。
5. ⑧欄、⑨欄は該当する方のみご記入ください。
6. ⑩欄は、被保険者名義の金融機関名を記入してください。ただし、被保険者以外の者(例えば妻など)が受領する場合は、その者の名義の金融機関名を記入していただき、別に「委任状」の添付が必要となります。
7. 母子健康手帳(お名前と出産予定日が確認できるページ)または、出産予定日を証明する書類いずれかの写しを添付してください。

医療機関等の皆様に対する留意事項

1. この請求書を受付けたときは、当健康保険組合より受付を行った旨連絡しますので、住所・名称・電話番号等を記載してください。
2. 分娩し、分娩費用が確定した場合は、「出産費用請求報告書」に①出産費用の請求書の写し及び②出産費用の事実を証明する書類の写しを添付して当健康保険組合まで送付してください。

被保険者及び医療機関等の皆様に対する留意事項

1. この請求書による出産育児一時金の支払いは、次のとおりです。
  - ① 法定給付42万円・付加給付1万2千円の合計金額を医療機関へお支払いいたします。(産科医療補償制度への加入機関でない場合および加算対象出産でない場合は、法定給付が39万円となります。)
  - ただし、請求額が合計金額未満の場合は、その差額については被保険者へお支払いいたします。
  - ② 当健康保険組合の資格喪失後の出産の場合は、法定給付のみの支給となります。
  - ③ 出産にかかる費用が、出産育児一時金合計支給額未満の場合は、請求額として記載されている額を医療機関へお支払い、差額については被保険者へお支払いいたします。
2. 出産育児一時金及び家族出産育児一時金の受け取りは、被保険者・受取代理人ともに銀行振込のみとさせていただきます。