

出産育児一時金支給申請書 記入例

関東めつき 健康保険組合 | 業務課 03-3813-5916

健康保険 被保険者 家族 出産育児一時金 支給申請書	
2 被保険者情報	1 被保険者 氏名 ケンボ タロウ 番号 987 番号 654 生年月日 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 ××年 ×月 ×日
	氏名・印 (フガナ) ケンボ タロウ
	住所 〒 110-0000 東京 都 府 県 墨田区〇〇1-2-3 □□マンション××号 電話番号 090 (××××) ×××× 事業所名称 (株)◇◇◇◇ 提出委任 <input type="checkbox"/> 本申請書の提出を事業主へ依頼します。(事業主提出(依頼)する場合のみ)
3 先	金融機関名称 〇〇〇〇 (銀行・信用金庫・信用組合・その他の) 預金種別 (普通・活期・定期・貯蓄・その他の) 普通 支店名 △△△△ (支店・本店・出張所) 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 口座名義 (カタカナ) ケンボ タロウ 口座名義区分 (被保険者(申請者) 代理人)
	口座名義が代理人の場合にご記入ください。被保険者と代理人はそれぞれ本人が記入してください。
4 出生	出生した方 (おなかから) <input type="checkbox"/> 被保険者 <input checked="" type="checkbox"/> 家族(被扶養者) 出生児の氏名 健保 一郎 家族の場合はその方の氏名 健保 花子 生年月日 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 ××年 ×月 ×日 続柄 (妻)
	出生した年月日 令和 ×年 ×月 ×日 生産児数 1 人 死産児数 0 人 死産のとき(妊娠経過期間) 月 週 出生した医療機関等 名称 〇〇産婦人科医院 所在地 東京都台東区△△5-8-7
	他の健康保険等に加入 出生日の前後6か月以内に他の健康保険等に加入している場合 ▶ 別途、「健康保険等加入状況の申告」を添付してください 5
6 証明	▶ 医師・助産師による証明の場合 出生年月日 令和 年 月 日 生産児数 単胎・多胎 (児) 生産又は死産の別 生・死産(妊娠 月 週) 上記のとおり間違いないことを証明する。 医療機関の所在地・名称 令和 年 月 日 医師・助産師の氏名
	▶ 市区町村長による証明の場合(生産のみ) 本籍 区 町 丁目 番 号 業種者 氏名 母の氏名 出生児氏名 出生年月日 令和 年 月 日 上記のとおり間違いないことを証明する。 市区町村長

※申請の際には添付書類が必要となります。記入例を必ずご確認ください。 受付日付印

◆直接支払制度を利用される(された)方へ

この「出産育児一時金支給申請書」の届出は必要ありません。出産育児一時金(50万円または48.8万円)と実際の分娩費用に差額が発生している方については、医療機関から分娩費用の請求が当組合にあった後に、自動的に当組合より該当被保険者のご自宅へ申請書をお送りいたしますので、必要事項を明記の上、当組合まで申請いただければ、差額分をお振込みいたします。

記入もれや誤りが多いところ(特にご注意ください。)

- 被保険者証の記号及び番号は、保険証の上部に記載されています。(0613から始まる番号ではありません。)
- 被保険者が亡くなられて、相続の方が申請される場合は、事前に当組合までご連絡ください。
- 口座名義が被保険者(申請者)と異なる場合は「委任状」欄の記入が必要です。それぞれ被保険者(申請者)、代理人(口座名義人)ご本人が記入をしてください。なお、代理人(口座名義人)が勤務先または被扶養者でないときは、被保険者との関係がわかる書類(戸籍謄本、住民票など)の添付が必要となります。
- 出産した方が家族の場合は、氏名、生年月日、戸籍上の被保険者との続柄をご記入ください。
- 出産日の前後6か月以内に他の健康保険などに加入している(いた)場合は、別途、「健康保険等加入状況の申告」を添付してください。
- 医師・助産師の証明又は市区町村長の証明を受けてください。(日本国内で出産された場合。なお、市区町村長の証明は「生産」のみとなり、押印が必要となります。)

添付書類

国内で出産

- 医療機関等から交付された合意文書の写し
直接支払制度に係る代理契約を医療機関等と締結していない旨及び申請先となる当組合名が記載されているもの
- 出産費用の領収・明細書の写し
注：産科医療補償制度対象分娩の場合は、産科医療補償制度に加入している医療機関であることを証明するスタンプが押印されたものとなります。

海外で出産

- 海外出産を行った医療機関が発行した 領収書(原本)
- 現地で発行された出産を証明する書類(原本) ※出産証明書など
- ①と②の翻訳文(翻訳者が署名し、住所及び電話番号を明記してください。)
- 出産をされた方が海外に渡航した事実が確認できるパスポートの写し(以下2か所)
 - 氏名・顔写真の記載がある部分
 - 実際に海外出産を行った国へ渡航されたことがわかる(スタンプが押されている)部分
- 健保組合が海外の医療機関に照会を行うことへの同意書(書式は当組合へお問い合わせください)

注：この申請書を事業所(事業主)経由で提出される場合は、「被保険者情報」欄の「提出委任」に✓を付けてください。