

受 付 年 月 日	年 月 日
伺 年 月 日	年 月 日
決 裁 年 月 日	年 月 日
支 給 額	円
支 給 内 訳	出 産 手 当 金 円
	出 産 手 当 付 加 金 円
支 給 期 間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
標 準 報 酬 月 額	円 (第 級)

支 給 支 払 決 議 書			
資 格 取 得		年 月 日	
資 格 喪 失		年 月 日	
前 回	始	年 月 日	
	終	年 月 日	
支 払 年 月 日		年 月 日	
不 支 給 理 由			

出産手当金・出産手当付加金請求書

(第 回目)

<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>日油健康保険組合理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">被保険者 住所 氏名 印</p> <p style="text-align: center;">下記のとおり請求します。</p>			
被 保 険 者 証 の 記 号 ・ 番 号	事 業 所 の 名 称	標 準 報 酬 等 級 月 額	円 第 級
分 娩 前 の 別	分 娩 前 に 請 求 す る と き は 分 娩 予 定 年 月 日	分 娩 予 定 日	年 月 日
分 娩 後 の 別	分 娩 後 に 請 求 す る と き は 分 娩 予 定 年 月 日 と 分 娩 の あ っ た 年 月 日	分 娩 日	年 月 日
分 娩 の た め 休 ん だ 期 間	年 月 日から 年 月 日まで 日間		
う え の 期 間 の 報 酬 ( 賃 金 ) の 全 部 ま た は 一 部 を 受 け た と き ま た は 受 け ら れ る と き は そ の 報 酬 額 お よ び 期 間	年 月 日から 年 月 日まで 日分 円		
振 込 希 望 の 銀 行	銀行 支店 ( 普 通 当 座 )		

医師または助産婦の意見	分 娩 年 月 日	年 月 日	分 娩 単 胎 ( 児 )	
	分 娩 予 定 年 月 日	年 月 日		
	正 常 分 娩 ま た は 異 常 分 娩 の 別	正 常 ・ 異 常	生 産 ま た は 死 産 の 別	生 産 ・ 死 産 ( 妊 娠 ヶ 月 )
	<p style="text-align: center;">う え の と お り 相 違 あ り ま せ ン 。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">( 職 名 ) 住 所 氏 名 印</p>			

\* 「分娩年月日」「分娩予定年月日」は必ず両方記入して下さい。

事業主証明	労務に服さな かった期間		年	月	日から	日間				
	うえの 期間中 の分と して支 払う報 酬関係	全額支給 の場合	年	月	日から	の分	金	円	日金	額
		一部支給 の場合	年	月	日から	の分	金	円	日金	額
		支給しない 場合								
<p>うえのとおり相違ないことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>事業主 住所</p> <p>氏名 印</p>										

委任状	私は 年 月 日 請求した出産手当金・出産手当付加金のうち 金 年 月 日 円也の受領に関すること。									
	被保険者の					住所				
					氏名	印				
代理人の					住所					
					氏名	印				
振込希望の銀行		銀行 支店 ( 普通当座 )								

領収書	金 円也但し うえの金額を領収いたしました。 年 月 日 日油健康保険組合理事長 殿									
						〒	-			
	受領者					住所				
					氏名	印				