

支 給 決 定 並 支 出 伺

理事長	常務理事	事務長		係		出産育児一時金	円
					支給決定額	同 付加金	円
						計	円

被保険者 出 産 育 児 一 時 金 請求書
 家 族 出 産 育 児 一 時 金 付 加 金

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号・番号						生 年 月 日																			
	1	0	1	2	3	4	5	6	昭和 平成	6	0	0	5	0	1											
	被保険者(請求者)の氏名						健保 太郎						事業所の称		(株)リケン熊谷事業所											
	被保険者(請求者)の住所						3 6 0 - 8 5 2 2 埼玉県熊谷市末広4-14-1						電 話 048-521-3456													
	被扶養者が出産したための請求であるときは、その者の						氏名						健保 花子						生年月日		昭和 平成 60年7月1日生					
	出産した年月日						0 1 0 5 1 0						生産児数		死産児数		死産のときはその旨		妊娠経過期間		9 ヶ月 3週					
	入院して出産したときは、その病産院の						名称						健康クリニック						所在地		埼玉県熊谷市銀座1-1					
	出生児の氏名						(フリガナ) ケンボ イチロウ						健保 一郎						被保険者と出生児の続柄		長男					

医 師 ・ 助 産 師 又 は 市 区 町 村 長 が 証 明 す る と こ ろ	出産した年月日		年 月 日		生産又は死産の別		生産・死産(妊娠週)			
	出生児の数		単胎・多胎(児)		備考					
	上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 医療施設の名称・所在地 医師・助産師名									
	本 籍		この部分は出産した病院で証明してもらう(有料)か、又は、市区町村に提出する出生届のコピーを添付して下さい。							
	出生届出日		年 月 日		出生児氏名		出生年月日		年 月 日	
	上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 市区町村長名									

支 払 金 融 機 関 の 欄	群馬		銀行		農協		熊谷		本店	
			金庫						支店	
	普通 当座 口座番号		1 1 2 2 3 3 4		口座名義人		(フリガナ) ケンボ タロウ		健保 太郎	

令和 1 年 5 月 20 日

受 付 印

(注) 領収書のコピーを添付して下さい。