

# 出産育児一時金支給申請書 記入例

東京文具工業 健康保険組合 | 給付係 03-3866-8141 (2)

健康保険 被保険者 家族 出産育児一時金 支給申請書	
1 被保険者等	記号 987 番号 654321 生年月日 昭・平・令 年 月 日
2 氏名	(フリガナ) ケンボ ハナコ 健保 花子
3 住所	〒10-0000 東京 台東区〇〇 X-X 〇〇マンションX X X号 電話番号 090 (1234) 〇〇〇〇
4 事業所名称	(株)〇〇〇〇
5 金融機関名称	銀行・金庫・信託 預金種別 普通・当座・その他( ) 郵便・その他( ) 口座番号 口座名義 (みかたで記入) 口座名義区分 被保険者(申請者)・代理人
6 受取代理人欄は、「給付金受領責任者(口座産産者)」にて届出されている方の署名をお願いします。	被保険者(申請者) 本申請に基づき給付金に関する受領を代理人に委任します。 令和 年 月 日 氏名 健保 花子 代理人(口座名義人) 東京都台東区〇〇-X-X 氏名 文具 一郎 被保険者との関係( )
7 出産した方(どちらかに)	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 家族(被扶養者)
8 家族の場合はその方の	氏名 生年月日 昭・平・令 年 月 日 続柄( )
9 出産した年月日	令和 〇年 1 月 15 日 生産児数 1 人 死産児数 人 死産のとき(妊娠経過期間) か月 週
10 出産した医療機関等	名称 〇〇産婦人科医院 所在地 東京都△△区〇〇 X-X-X
11 医師・助産師による証明の場合	出生年月日 平・令 年 月 日 生産児数 単胎・多胎(児) 生産又は死産の別 生産・死産(妊娠 か月 週) 上記のお相違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
12 市区町村長による証明の場合(生産のみ)	本籍 筆頭者氏名 母の氏名 出生児氏名 出生年月日 平・令 年 月 日 上記のお相違ないことを証明する。 市区町村長 令和 年 月 日
13 印鑑記入欄(被保険者等の記号番号を記入した場合は記入不要です。)	受付日印
14 社会保障労務士の提出代行署名記載欄	
15 東京文具工業 健康保険組合 (印)	

7 ①の被保険者等の記号及び番号を記入した場合、マイナーの記入は不要です。

※ ご記入内容を訂正する場合は、二重線で訂正のうえ、被保険者が記入する欄には被保険者(申請者)の、事業主が記入する欄には事業主の、医師が記入する欄には医師の訂正の署名(サイン)が必要となります。また、訂正の際に修正液や修正テープ等のご使用いただけませんので、ご注意ください。

記入もれや誤りが多いところ(特にご注意ください。)

- 1 被保険者等の記号及び番号は、「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」「資格確認書」に記載されています。
- 2 被保険者が亡くなられての申請の場合は、被保険者氏名の横にカッコ書きで申請者のご署名をお願いします。住所、電話番号についても、申請者の方の住所、電話番号をご記入ください。
- 3 個人口座への入金をご希望の場合にご記入ください。被保険者(申請者)と異なる名義の口座へのお振込はできません。また、個人口座への入金希望の場合は、④受取代理人の欄の記入は必要ありません。
- 4 事業所が代理受領をする場合は、必ず、被保険者(申請者)の署名をお願いします。受取代理人の欄には、事業所より当組合へ提出いただいている「給付金受領責任者口座設置届」にて届出されている方の署名をお願いします。
- 5 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。
- 6 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。(市区町村長の証明は「生産」のみとなります。)  
※ 市区町村長の証明の際は、押印の省略はできません。

## 添付書類

国内で出産	<p>1. 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。</p> <p>2. 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。</p>
海外で出産	<p>海外で出産された場合は下記の書類を添付してください。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 「出生証明書等の公的に出生を確認出来る書類」又は「医療機関や医師等が発行した出生に関する証明書」 ※ 公的書類の例： 出生届書記載事項証明書、在住国の出生証明書、大使館、公使館・領事館発行の出生受理証明書など。</li> <li>2. 1.の翻訳文(翻訳者の署名が必要です)</li> <li>3. 同意書(海外出産用)当組合ホームページよりプリントアウトしてください。 当組合ホームページ⇒「申請書一覧」⇒「給付・請求に関する書式」⇒「同意書」(海外出産用)</li> <li>4. 出産された被保険者または被扶養者の渡航の事実確認のためのパスポート(写)、もしくは在留証明書など。 ※ パスポートの場合には、必ず被保険者または被扶養者の氏名と、該当する国への渡航の日付等が分かる部分の写しを添付してください。</li> </ol>