記入例

# 出産育児一時金等内払金支払依頼書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 被保険者等が記入するところ | 被保険者等記号・番号 | 記号 1 / 番号 100 | 事業所の名称 | ㈱東友健保 |
| | フリガナ<br>被保険者(依頼者)の氏名 | ケンポ タロウ<br>健保 太郎 | 被保険者の生年月日 | 昭和 (平成) 2 年 11 月 10 日 |
| | フリガナ<br>被保険者(依頼者)の住所 | ヒロシマシミナミクオオズ<br>〒 732−0101<br>広島市南区大州1-1-1 | 電話 | 082-284-0101 |
| | 被扶養者が出産した場合はその方の | 被扶養者の氏名<br>健保 花子 | 妻 | 生年月日<br>昭和 (平成) 3 年 2 月 11 日 |

公金受取口座を利用する場合は、金融機関名等の情報は記入しないでください。

| 出産した年月日 | 出生児数 | 死産児数 | 妊娠経過期間 | 出生児氏名 | 続柄 |
|---|---|---|---|---|---|
| 平成 (令和) 6 年 12 月 10 日 | 1 人 | 人 | 40 週 | 健保 健一 | 長男 |

☐ マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は☑ 利用しない場合は下記の欄を記入。)
㊟ 口座情報の反映には登録から数日を要します。また、受取代理人を指定する場合は、公金受取口座を利用できません。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 支払金融機関の欄 | 健康 | (銀行) / 信用金庫 / 信用組合 / 農協 | 広島 | 本店 / (支店) / 本所 / 支所 |
| | 普通 No. 7777777 | | | |
| | 当座 No. | | | |
| | フリガナ | ケンポ タロウ | | |
| | 口座名義人 | 健保 太郎 | | |

記号・番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、備考欄へ記載してください。

備考欄

☐ 本申請書の提出を事業主へ委任します。(委任する場合は☑)

| | | |
|---|---|---|
| 受取代理人の欄 | 本依頼書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。<br>令和 年 月 日 | |
| | 被保険者等(依頼者)の | 住所 〒<br>氏名 |
| | 代理人の | 住所 〒<br>氏名 |

令和 年 月 日提出

受付日付印

◎ 支払金融機関の欄は被保険者名義の口座を記入してください。被保険者名義の口座を記入しない場合は、受取代理人の欄を記入してください。

## ※ 添付書類

1. 出産に要した費用の内訳を記した領収・明細書の写し。(領収・明細書には、医療機関等が支払機関へ提出する「専用請求書の内容と相違ない旨」の記載及び産科医療補償制度の対象分娩である場合は、「産科医療補償制度の対象分娩です。」の文言が印字やスタンプ等で明記されています。)
2. 医療機関等の作成した代理契約に係る合意文書の写し。
3. 死産の場合は、医師・助産師の作成する「死産証書」等、妊娠週数が記載されている書類を添付してください。