

記入例

記入日 令和 6 年 4 月 1 日

支給決定額 _____ 円

(健保組合使用欄)

出産育児一時金（被保険者）
家族出産育児一時金（被扶養者） 内払申請書

※この申請書は、直接支払制度または受取代理制度を利用した方が差額を請求するものです

記号 - 番号	被保険者氏名	事業所の名称		
1 - 12345 ※1	大王 太郎	大王製紙株式会社		
被保険者の住所		被保険者の電話番号		
〒 799 - 0403 愛媛県四国中央市三島朝日〇〇番地		000 - 1234 - 5678		
分娩した者の氏名	大王 花子	分娩した者の生年月日	昭・平 1 年 1 月 1 日	
分娩年月日	令和 6 年 6 月 1 日	生産又は死産の別	<input checked="" type="checkbox"/> 生産 (1 人)	
出生児の氏名	(フリガナ) ダイオウ イチロウ 大王 一郎		<input type="checkbox"/> 死産 ヶ月 (週)(人)	
被保険者の振込先				
金融機関名	支店名	預金種別	(口座番号)	(口座名義)
ふりがな いよ伊予 銀行 金庫 農協	ふりがな みしま三島支店	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7	ふりがな だいおう たろう 大王 太郎

※1. 記号と番号が不明な場合は国のマイナポータルより確認してください。

添付書類：分娩に要した費用の領収明細書（写し）
直接支払制度及び受取代理制度の利用合意文書（写し）