

※組合記入欄	支給額		円	標準報酬月額	千円	
	算出基礎	円		資格取得	昭・平・令 年 月 日	前資格取得・喪失 (-) 年 月 日取得
	支給期間	平・令 年 月 日から 平・令 年 月 日まで	日間	資格喪失	平・令 年 月 日	年 月 日喪失
	備考					

健康保険出産手当金請求書 (第 回目)

大阪機械工具商健康保険組合理事長殿

その1

被保険者が記入するところ	① 被保険者証の 記号・番号	123 - 45		② 事業所 の名称	〇〇〇株式会社	
	③ 被保険者の 氏 名	健保 花美			④ 被保険者の 生年月日	昭・平・令 5 年 6 月 7 日
	⑤ 被保険者の 住所・電話番号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 大阪市西区〇〇町1-2-3 電話 06 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇				
	⑥ 分娩前 分娩後 の別	分娩後		⑦ 分娩前に請求するときは分娩予定年月日 分娩後に請求するときは分娩のあった年月日	平・令 31 年 3 月 14 日	
	⑧ 請求期間 (分娩のため 休んだ期間)	平・令 31 年 2 月 1 日から 平・令 1 年 5 月 9 日まで 98 日間		⑨ ⑧の期間に 対して給料を 受けたかどうか	イ、全部受けた ロ、一部受けた ハ、全部受けられる ニ、一部受けられる ホ、受けられない 自 31 年 1 月 21 日 至 31 年 2 月 20 日 31 日分 220,000 円	
	⑩ 出生児の	氏 名 健保 次郎		生 年 月 日 平・令 31 年 3 月 14 日		
	⑪ 振込先 金融機関	〇 〇 銀行 金庫 組合 農協	〇 〇 店 支店 出張所	口座預金種別 普通 貯蓄 当座 別段 預金口座番号 〇〇〇〇〇〇〇	預金口座名義人の氏名 フリガナ ケンボ ハナミ 健保 花美	

医師又は助産師の証明するところ	分娩年月日 〔 分娩予定年月日欄についても 必ず記入して下さい 〕	分娩予定年月日	生産・死産の別	単胎・多胎妊娠の別
	平・令 31 年 3 月 14 日	平・令 31 年 3 月 18 日	ア 生産 イ、死産(妊娠第 週又は第 月)	ア 単胎 イ、多胎(児)
	うえのとおり相違ありません 令和 1 年 5 月 10 日 医療機関等の所在地 〇〇市〇〇町〇-〇-〇 医療機関等の名称 〇〇病院 (職名 医師) 医師又は助産師の氏名 〇 〇 〇 〇 電話番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇			

受取代理人の欄	⑫ 本請求に基づく給付金の受領に関する権限を代理人に委任します。 令和 年 月 日 被保険者の 住所 氏名		
	代理人の氏名	被保険者との関係	代理人の住所・電話番号等
			〒 電話 ()

◎ 記入するときは、裏面の注意事項をよく読んで誤りのないようにして下さい。

出産手当金事業主証明欄

その2

⑬被保険者証の 記号・番号	123 - 45		⑭被保険者 の氏名	健保 花美		⑮被保険者の 業務の種類	事務	
⑯労務に服さな かった期間	平・令 平 令	31年 2月 1年 5月	1日から 9日まで	98 日間		ただし ただし 2月1日から2月20日	は出勤のため除く は有給休暇	
⑰ ⑯の期間に対する 報酬を支給して いるかどうか	イ、全額支給した ハ、全額支給する ホ、支給しない ロ、一部支給した ニ、一部支給する							
⑲報酬の支給形態	⑲報酬の締切日・支払日		⑳欠勤した場合の報酬の支払方法(控除計算方法)					
ア、月給制 イ、日給月給制 ウ、日給制 エ、時間給制 オ、その他 ()	(締切日) 20 日締め		(支払日) 25 日払い		・基本給は ア、控除しない イ、控除する 欠勤1日につき月額1/25控除する) ・諸手当は ア、控除しない イ、控除する () その他 (諸手当は、1ヶ月のうち出勤が0日のときは、支給しない)			
㉑ ⑯の期間中における報酬(今後支払う予定のものを含む)の支給額等について、報酬の締切ごとに記入して下さい								
		基本給	家族手当	役付手当	通勤手当	手当	手当	
欠勤しなかった場合の 1ヶ月の報酬支払額		220,000円	円	円	円	円	円	円
実際の報酬支払額	2月分	31年 1月 21日から 31年 2月 20日まで	1/ 21~2/20	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
			220,000円	円	円	円	円	円
	3月分	31年 2月 21日から 31年 3月 20日まで	2/ 21~3/20	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
			0円	円	円	円	円	円
	4月分	31年 3月 21日から 31年 4月 20日まで	3/ 21~4/20	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
			0円	円	円	円	円	円
5月分	31年 4月 21日から 1年 5月 20日まで	4/ 21~5/20	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	
		0円	円	円	円	円	円	円
	年 月 日から 年 月 日まで	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /
		円	円	円	円	円	円	円
㉒ 備考		1年5月10日より、育児休業						
㉓ うえのとおり相違ありません。 令和 1年 5月 24日 事業所の所在地 ○○市○○町○-○-○ 事業所の名称 ○○○株式会社 事業主氏名 ○ ○ ○ ○								