

健康保険 出産手当金請求書

捨印欄 印

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	①被保険者証の 記号・番号	—	②被保険者(請求者)の氏名及び 生年月日	(フリガナ) 昭・平 年 月 日生 印
	③被保険者の 現住所等	〒 TEL ( )		
	④事業所名称	(株)	⑤部 署 名	
	⑥資格取得日	平成 年 月 日	⑦退職後の 請求の場合は 資格喪失日	平成 年 月 日 (退職した日の翌日)
	⑧出産予定 年月日	平成 年 月 日	⑨出産年月日	平成 年 月 日
	⑩請求期間(法定期間)	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで 日間		
	⑪ ⑩欄の請求期間中に 給与を受けられますか	<input type="checkbox"/> 受けられる ・ <input type="checkbox"/> 一部受けられる ・ <input type="checkbox"/> 受けられない		
	⑫ 振込希望銀行 (被保険者名義に限る)	銀行 支店(普・当座 ) 口座名義が旧姓の場合:(かっナで記入してください)		

・捨印欄には②欄と同じ印を押印してください。  
 ・⑩請求期間の欄は、法定期間として請求できる最長の期間を記入してください。  
 ※法定期間とは、出産日(出産が予定日より遅れたときは予定日)以前42日(多胎の場合は98日)と  
 出産日の翌日から56日の期間です(出勤日・公休日・退職後の期間なども含みます)。  
 ※但し、出勤日や有給など給与の支払があった日は出産手当金は支給されません。

医 師 ・ 助 産 婦 が 記 入 す る と こ ろ	出産予定年月日	平成 年 月 日	出産年月日	平成 年 月 日	
	正常・異常の別	<input type="checkbox"/> 正常 ・ <input type="checkbox"/> 異常		出生児の数	<input type="checkbox"/> 単胎 ・ <input type="checkbox"/> 多胎( 児)
	生産・死産の別	<input type="checkbox"/> 生産 ・ <input type="checkbox"/> 死産(妊娠 日・週・月)			
	上記のとおり相違ありません 住所 医療機関名 医師又は助産婦の氏名 印				

事 業 主 が 証 明 す る と こ ろ	労務に服さなかった期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで 日間																														
	出勤日「○」、有給休暇「△」、公休「公」、欠勤日「×」で表示してください																															
	月分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	月分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	月分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	月分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	勤務形態の各計	出勤		日	有給		日	公休		日	欠勤		日																			
	上の期間中の 賃金支払 状況	全 部 一 部	自 至	年 月 日	年 月 日	日 分 日間	円	月 日支払 日額 円																								
		全 部 一 部	自 至	年 月 日	年 月 日	日 分 日間	円	月 日支払 日額 円																								
		全 部 一 部	自 至	年 月 日	年 月 日	日 分 日間	円	月 日支払 日額 円																								
		全 部 一 部	自 至	年 月 日	年 月 日	日 分 日間	円	月 日支払 日額 円																								
		全 部 一 部	自 至	年 月 日	年 月 日	日 分 日間	円	月 日支払 日額 円																								
現在も将来も支給しない 場合はその理由を記入							担当者名																									
上記のとおり相違ありません 事業所所在地 平成 年 月 日 事業所名称 代表者名 印																																

●請求期間(法定期間)の数え方・・・(出勤日や公休日、退職後の期間等も含みます)  
 ※出産日は出産前42日に含みます。予定日より早くに出産した場合は+α日の加算なし

