

健康保険

被保険者
家 族

出産育児一時金 支給申請書

【受取代理用】

提出日 2023年 3月 10日

被保険者 (申請者) 情報	被保険者証の 記号・番号	記号 17 - 1234 番号	生年月日	1990年 1月 1日
	被保険者 の氏名	フリガナ ケンコウ ジロウ 健康 二郎		
	住 所	(〒 141 - 0001) 東京都品川区大崎1-2-3	TEL	03 (5123) 5555
	金融機関 名 称	三菱UFJ 銀行 大崎駅前	本店 営業部 支店 出張所	
	預金種別	普通預金	口座番号	2222222
	口座名義	カタカナ ケンコウ ジロウ		

申 請 内 容	出産する者	1. 被保険者 2. 家族(被扶養者)		
	家族の場合は その方の氏名	フリガナ ケンコウ ヨシミ 健康 良美	生年月日	1991年 2月 2日
	出産予定年月日	2023年 4月 1日	出 産	単 ・ 多 (胎)
	出 産 予 定 医 療 機 関 等	名 称 おおさき産婦人科医院		
	所 在 地	〒 141-0011 東京都品川区南大崎2-2-5		
	被保険者が出産予定の場合で、当健康保険組合の資格喪失後6か月以内に出産する場合、現在加入している健康保険について	健 保 等 の 名 称	記 号	番 号
被扶養者(家族)が被扶養者認定後6か月以内に出産予定で、その家族が被扶養者認定以前に加入していた健康保険について	健 保 等 の 名 称	記 号	番 号	

受 取 代 理 人 の 欄	甲欄は被保険者、乙欄は代理人(医療機関等)、それぞれ記入のこと				
	甲 (健康次郎) は、医療機関等である乙 (おおさき産婦人科医院) を代理人と定め、次の権限を委任する。 また、甲は出産育児一時金の医療機関等への直接支払制度は利用しません。 甲が請求する出産育児一時金のうち、乙が甲に対して出産に関し請求する費用の額 (※) の受領に関すること。 ※上限50万円(産科医療保障制度対象の出産でない場合は48.8万円)				
	2023年 3月 1日				
	甲 (被 保 険 者)	住 所	(〒 141 - 0001) 東京都品川区大崎1-2-3	TEL	03 (5123) 5555
		氏 名	健康 二郎		
	乙 (医 療 機 関 等)	住 所	(〒 -)		
名 称			TEL	()	
金融機関 名 称			銀行 金庫	本店 営業部 支店 出張所	
支受 払取 金代 理機 関の 口座 名義		普通預金	口座番号		
	口座名義	カナガタ			

医療機関で記入してもらってください