

出産育児一時金等内払金支払請求書

本人  家族

記入例

※請求の時効は2年です

直接支払制度を利用し、代理受取額が出産育児一時金を下回っていることを必ず確認して下さい。

月支払です  
日提出

被 保 険 者 （ 請 求 者 ） が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証	記号 - 番号 1 - 123456	フリガナ 被保険者氏名 健保 太郎	従業員番号 1234567	
	所属	〇〇 部 〇〇	室・工場 課	係	
	社内メール	1234	内線 又は外線 551 - 12345	書記名 〇 〇	書記TEL 551 - 12300
	出産した方の氏名	健保 花	出生児名 一郎	出産日 H・R 〇 年 5 月 1 日	
	被保険者住所	〒448 - 〇〇〇〇 刈谷市〇〇町〇丁目〇〇番地			TEL ( 0566 ) 〇〇 - 〇〇〇〇
	医療機関発行の領収書に明記されている、健保への請求額（代理受取額）	412,000 円			
	給付金振込先	※裏面の請求書記入上の注意事項⑥を必ず確認下さい。 <b>健保登録口座がある事業所は、原則、健保登録口座に振り込みますので記入不要です。</b> <b>詳しくは、デンソー健康保険組合HPをご覧ください。</b> <b>【健保の給付】 → 病気やけがをしたとき → 健保登録口座がある事業所一覧</b>			
金融機関コード（健保記入）	普通・当座	口座名義人氏名	印		

必ず「代理受取額」が明記されていることを確認して下さい。

必要書類（書類確認の際にご利用下さい）

健保への請求額（代理受取額）が明記されている※領収明細書の写し  
 ※出産者・出産日・出産児数・代理受領額が記載されていること

健保 使用 欄	資格取得日	資格喪失日	扶養認定日	出生児数 及び一時金 給付額	単胎 ( 420 千円 ・ 404 千円 )
	産科医療制度	( 有 ・ 無 )			多胎 ( 児 ) × 000 円
	直接請求額	円	差額支給額	円	

2020.05 改定

室 長	検 討	担 当	受 付