

出産育児一時金（付加金）支給申請書

セメント商工 健康保険組合 | 業務第二課 03-3409-7918

健康保険 被保険者 出産育児一時金 支給申請書
家 族

1 被保険者情報	被保険者証 記号 1234 番号 5678	事業所名称 〇〇工業株式会社
	氏 名 ケンボ ハナコ 健保 花子	生年月日 昭・平・令 〇〇 年 〇 月 〇 日
	住 所 〒 110 - 0000 東京 〇〇 区 〇〇 〇 丁目 〇 番 〇 号 〇〇マンション×××号	電話番号 090 (1234) 〇〇〇〇

※ 受領について（どちらかに✓） ☒ 事業所への委任払いを希望（委任状欄へ） ☐ 個人口座への振込を希望（振込先へ）

3 振込先	金融機関名称	銀行・金庫・信託 農協・その他()	預金種別	普通・当座・その他 ()
	口座名義 (お名前を記入)	支店・本店・出張所 その他()	口座番号	

4 委任状	被保険者 (申請者)	本申請に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。 氏名 健保 花子 令和 年 月 日
	代理人 (口座名義人)	住所 東京都港区〇〇 ×-× 氏名 〇〇工業株式会社 山田 一郎 ※委任払いの場合は 押印をお願いします

5 申 報	出産した方 (どちらかに✓)	☒ 被保険者 ☐ 家族(被扶養者)	出生児の氏名 健保 一郎
	家族の場合は その方の	氏名	生年月日 昭・平・令 年 月 日 続柄 ()
	出産した年月日	平・令 〇 年 1 月 15 日	生産児数 1 人 死産児数 人 死産のとき (妊娠経過期間) か月 週
6 医 療 機 関	名称 〇〇産婦人科医院	所在地 東京都△△区〇〇×-×	
	他の健康保険 などに加入	出産日の前後6か月以内に他の健康 保険などに加入していた(いる)場合	保険者名称【 加入期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

7 証 明 欄	▶ 医師・助産師による証明の場合			
	出産年月日 平・令 年 月 日	生産児数 単胎・多胎(児)	生産又は 死産の別	生産・死産(妊娠 か月 週)
	上記のとおり間違いないことを証明する。 令和 年 月 日 医療機関の所在地・名称 医師・助産師の氏名 印			
▶ 市区町村長による証明の場合(生産のみ)				
本 籍	出生児氏名		養育者 氏名	
母の氏名			出生 年月日	平・令 年 月 日
上記のとおり間違いないことを証明する。 令和 年 月 日 市区町村長 印				

マイナンバー記入欄（被保険者証の記号番号を記入した場合は記入不要です。） 受付日付印

8	マイナンバーを記入した場合、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。
---	---

社会保険労務士の
提出代行名記載欄

セメント商工 健康保険組合 (市34)

- 6 出産日の前後6か月以内に他の健康保険などに加入していた(いる)場合は、保険者名称、加入期間をご記入ください。
- 7 医師・助産師の証明又は市区町村長の証明を受けてください。（市区町村長の証明は「生産」のみとなります。）
- 8 ①の被保険者証の記号及び番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

- ① 被保険者証の記号及び番号は、保険証に記載されています。
- ② 被保険者が亡くなられて、相続人の方が申請される場合は、申請される方の氏名をご記入ください。（住所、振込先口座も同様です。）
- ③ 個人口座への振込を希望する場合にご記入ください。被保険者が亡くなられて、当該被保険者の扶養でなかった場合は、続柄のわかる書類（戸籍謄本、住民票など）の添付が必要です。

* ご記入いただいた内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。
添付書類

国内で 出産	① 医療機関等から交付された合意文書の写し 直接支払制度に係る代理契約を医療機関等と締結していない旨及び申請先となる当組合名が記載されているもの ② 出産費用の領収・明細書の写し 注：産科医療補償制度対象分娩の場合は、産科医療補償制度に加入している医療機関であることを証明するスタンプが押印されたものとなります。
海外で 出産	▶ 出生届を日本国内へ提出した場合 添付書類は不要です。当申請書の証明欄に市区町村長の証明を受けてください。 ▶ 出生届を日本国内へ提出しない場合 (1) 当申請書の証明欄に医師又は助産師の証明を受けて、次の書類を添付してください。 ① 「出生証明書等の公的に出生を確認出来る書類の写し」又は「医療機関や医師等が発行した出生に関する証明書の写し」 ② その翻訳文（翻訳者が署名し、住所及び電話番号を明記してください。） (2) 当申請書の証明欄に医師又は助産師の証明がない場合は、次の書類を添付してください。 ① 「出生証明書等の公的に出生を確認出来る書類の原本」又は「医療機関や医師等が発行した出生に関する証明書の原本」 ② その翻訳文（翻訳者が署名し、住所及び電話番号を明記してください。） * 公的書類の例：出生届書記載事項証明書、在住国の出生証明書、大使館・公使館・領事館発行の出生届受理証明書など