

記入例


被保険者
家族

出産育児一時金等支給申請書(差額支給分)



※この差額支給分の請求には、医療機関から交付された添付書類も必要です。合わせてご提出をお願いします。

給付金を受ける権利は、2年で時効になります。時効の起算日は、出産日の翌日から数えて2年です。

＜添付書類＞
○出産費用明細書(写)
○合意文書(写)

被保険者証 記号・番号	77 500	被保険者の 氏名と印	電子 太郎 					
被保険者の現住所	〒 111 - 8530 電話 03 (3843) 1456 東京都台東区雷門1-13-8							
出産年月日	平成 29 年 4 月 17 日	出産または死産の別	■ 出産 □ 死産 (妊娠 月 週)					
被扶養者が出産した ための請求であるとき はその者の氏名	電子 花子	続柄	妻	出生児の数 ■ 単胎 □ 多胎 (児)				
支払金 金融機 関欄	金融機関名	三菱東京UFJ 銀行		コード番号	0 0 0 5			
	店名	雷門 支店		コード番号	3 6 9			
	預金種別	■ 普通 □ 当座 □ 貯蓄						
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義(カナ)	デンシ タロウ						

※被保険者以外の口座に振込みを希望される場合は、下の委任状欄も合わせてご記入ください

受取 代理 人欄	私は	を代理人と定め出産育児一時金等差額支給分の受領を委任します。				
	本人	氏名				
	代理人	被保険者以外の口座に振り込みをご希望の 場合は、ご記入・押印をお願いします。				
	氏名					

被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、備考欄へ記入してください。
(マイナンバーを記載した場合は、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。)

備考	
----	--

組合 記入 欄	支給額						備考					
	拾万	万	千	百	十	円						

受付日付印