

(本人・**家族**) 出産育児一時金 支給申請書

被保険者(申請者)情報	被保険者等 記号・番号	記号 1234	番号 567890	申請日	令和	〇	年	〇	月	〇	日				
	被保険者 氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎	健保	生年 月日	昭和	・	平成	・	令和	〇	年	〇	月	〇	日
	被保険者の 住所	〒 106 - 〇〇47 東京都〇〇区〇〇1-3													
	電話番号	03(3280) × × × ×													
	家族の場合 出産した者の氏名	(フリガナ) ケンポ ハナコ 健保 花子	家族の 続柄	妻 その他 ()	資格 認定日	平成 〇年 〇月 〇日									
	生産・死産 (どちらかに〇)	生産 死産	生産の場合 出生児の氏名 (複数名の記載可)	健保 次郎			出生 年月日	令和 〇年 〇月 〇日							
	※出生児を被扶養者として申請する場合は、別途「被扶養者異動[増]申請書」を提出してください。多胎出産の場合はすべての出生児の氏名を記入してください														
	入院・出産した 医療機関名	(名称) 〇〇総合病院	(所在地) 東京都〇〇区〇〇2-3-4												
直接支払制度 (受取代理制度) の利用 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 利用しないこととした		<input checked="" type="checkbox"/> 利用に合意した ※出産費用 ≥ 出産育児一時金額の場合は、 この請求書の提出は不要です。												

どちらかに〇→
医師・助産師の証明欄

※母子手帳の出生届
済証明欄の写しをもっ
て代えることができま
す。

この欄に医師・助産師の証明が受けられない場合、次のいずれかの書類を添付してください

1. 出生が確認できる書類: 母子手帳の出生届証明欄のコピー
2. 死産が確認できる書類: 死産証書・死胎検案書など

※生産、死産いずれの場合でも、以下【必要書類】②、③も必ず添付ください

- 【必要書類】
- ① 上記出生の証明または母子手帳出生届出済証明書欄の写し
 - ② 医療機関から交付された領収書(直接支払制度を利用しない場合でも必要)
 - ③ 出産費用の領収・明細書(産科医療補償制度加入も確認できるもの)
- ※受取代理制度(注)を利用された場合は、原簿を添付してください。(注)利用は一部の医療機関に限られます。

●この欄は手帳を写すのではなく自分で記入してください。

子の 保護者	続柄	氏名	生年月日	職業
母	健保 花子	19△△年10月1日生(〇歳)	製造業	
父	健保 太郎	19●●年 8月〇日(〇歳)	製造業	
居住地	東京都〇〇区〇〇1-3			
電話	03-5202-××××			

出生届済証明書

子の氏名	健保次郎	男
出生の場所	東京都 〇〇区	
出生の年月日	平成28年9月8日	

上記の者については
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長

**〇〇
区長**

母子手帳の出生届証明欄は、以下のページです。
母、父の氏名など、内容の記入漏れが無いことを
ご確認のうえコピーしてください。