

この欄は何も記入しないこと
本件支給決定してよろしいか

常務理事	事務長		担当者	支給決定欄								
				法定+付加								
				差 額								
出産年月日	年 月 日											
資格関係	年 月 日取得 年 月 日喪失			合計金額								
扶養認定日	年 月 日 認定			備 考								

健康保険 被保険者 出産育児一時金 請求書 受取代理用
 家 族 出産育児付加金



被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	① 被保険者の 記号番号		記号	番号	② 被保険者の 氏名							
	③ 被保険者の住所		〒 _____ TEL _____									
	④ 事業所の名称											
	⑤ 家族（被扶養者）が出産予定の場合、その者の											
	氏名		生年月日		年 月 日		続柄					
	⑥ 出産予定日		年 月 日		単 ・ 多 （ 胎 ）							
	⑦ 出産予定 医療機関等		名称									
			所在地									
	⑧ 資格喪失後の被保険者が出産する場合・・・資格喪失後に加入しておられる健康保険についてご記入ください。 ⑨ ご家族が西プラ健保に加入して6か月以内に出産する場合・・・以前にそのご家族が加入していた健康保険についてご記入ください。											
	健康保険の名称		<input type="checkbox"/> 健康保険組合 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ <input type="checkbox"/> 国民健康保険		健康保険組合にご加入の場合、その 健保組合の電話番号 TEL ()		保険証の 記号・番号と 被保険者氏名		記号 _____ 番号 _____ 氏名 _____			
振込先		銀行・農協 本店・支店 信用金庫 出張所 信用組合 支所		預金種目 普通 当座		口座番号		口座名義（フリガナ） (フリガナ)				
委任状		私は、本請求に基づく給付金の受領を 住所 _____ 氏名 _____ に委任します。 年 月 日 被保険者氏名 _____ ㊟										
受 取 代 理 人 の 欄	申請者（ _____ ）（以下「甲」という。）は、医療機関等である（ _____ ） （以下「乙」という。）を代理人と定め、次の権限を委任します。また、甲は、出産育児一時金等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等のうち、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。 ※出産育児一時金等の支給額（付加給付額を含む）を上限とする。 年 月 日 甲の住所 氏名 乙の所在地 名称 _____ TEL _____											
	受取代理人 に対する支 払金融機関		銀行・農協 本店・支店 信用金庫 出張所 信用組合 支所		預金種目 普通 当座		口座番号		口座名義（フリガナ） (フリガナ)			
									支給日			

裏面の注意事項をよく読んでから記入してください。

西日本プラスチック工業健康保険組合 2021.07 改

記入するときの注意事項

- 記入するときは、鉛筆は使用しないでください。
 - 記入もれのないように注意してください。
 - 別途、必要書類等の提出をもとめる場合があります。
 - 訂正したところは、それぞれに訂正印を押してください。
- ①②欄 健康保険証に記載されている記号番号と被保険者氏名を記入してください。
資格喪失後の被保険者出産育児一時金の請求の場合は、在職中の記号番号を記入してください。
- ③欄 必ず郵便番号から記入してください。
- ④欄 被保険者の勤務先の事業所名を記入してください。
- ⑤欄 家族（被扶養者）が出産する場合にのみ記入してください。
- ⑧⑨欄 ⑧に該当する場合は喪失後に加入しておられる健康保険の健康保険証を見て、記入してください。
⑨に該当する場合は当健保組合に加入される前に加入しておられた健康保険について記入してください。
わからない場合は、以前のお勤め先等にご確認ください。
- 振込先 被保険者名義の口座に振込を希望される場合は、委任状欄は空欄のままで結構です。
- 委任状 代理人名義の口座に振込を希望される場合は、委任状欄に代理人の住所・氏名を記入し、被保険者が署名・押印してください。（この欄の押印については省略することはできません。）

受取代理人の欄

受取代理人に対する支払金融機関は、出産予定の医療機関等で記入をしてもらってください。

申請に必要な添付書類

添付書類は必要ありません。

- ◎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、請求書の余白へ記載してください。
（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身分証などの添付書類が必要です。）