

出産育児一時金等支給申請書(受取代理用)

申 請 者 の 欄	被保険者証	記号	08-		番号		
	申請者(世帯主)	氏名	(フリガナ)				印
		住所	江東区				電話 ()
	出産予定日・数	年 月 日					単・多(胎)
	出産予定者	氏名	(フリガナ)				
		生年月日	年 月 日				
	出産予定 医療機関等	名称	(フリガナ)				
		所在地					
	申請者に対する 支払い金融 機関	預金 種別	1:普通 2:当座		口座 番号	口座 名義	(フリガナ)
			銀行 店・本店 信用金庫 支店・出張所 信用組合				
申請者又は出産予定者が出産予定日から6ヶ月以内に健康保険又は船員保険の資格を既に喪失している場合は、以下のいずれかに記載をお願いします。 ※ 健康保険法第106条又は船員保険法第73条の規定により、1年以上健康保険又は船員保険の被保険者であった方が被保険者資格喪失後、6ヶ月以内に出産された場合、資格を喪失した最後の保険者から出産一時金の支給を受ける事ができます。							
申請者本人の退職等により、健康保険又は船員保険の被保険者資格喪失後、6ヶ月以内に出産することによる申請である場合、資格喪失後に加入している保険者名と記号・番号			保険者名				
申請者本人の家族が被扶養者認定後、6ヶ月以内に出産することによる申請である場合は、その家族が被扶養者認定前に加入していた保険者名と記号・番号			保険者名				
			記号	番号			
			記号	番号			

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い制度は利用しません。 甲が請求する出産育児一時金のうち、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(保険者が出産育児一時金等に係る付加給付を行う場合には、付加相当額を含む)を上限とする。					
	年 月 日					
	甲の住所 江東区					
	氏名 印					
乙の住所						
名称 印 電話 ()						
受取代理人に 対する支払い 金融機関	預金 種別	1:普通 2:当座		口座 番号	口座 名義	(フリガナ)
		銀行 店・本店 信用金庫 支店・出張所 信用組合				

(受付印)	受付番号				
	受付	確認			
(備考欄)					

記載例

申請者が記入してください。

出産育児一時金等支給申請書(受取代理用)

申請者	被保険者証	記号	08- 00	番号	1234
	申請者(世帯主)	氏名	コウトウ タロウ 江東 太郎 (江東)		
		住所	江東区 東陽4-11-28		
	出産予定日・数	平成23年 5月 5日 単・多(胎)			
	出産予定者	氏名	コウトウ ハナコ 江東 花子		
		生年月日	昭和63年 3月 3日		
	出産予定医療機関等	名称	コウトウサンフシナカ 江東産婦人科		
所在地		東陽4-1-2			
申請者に対する支払い金融機関	口座番号	みずほ 1234567		口座名称	コウトウ タロウ 江東 太郎
	支店	東陽町			
申請者又は出産予定者が出産予定日から6ヶ月以内に健康保険又は船員保険の資格を既に喪失している場合は、以下のいずれかに記載をお願いします。					
<p>この欄は該当する方は記入してください。</p> <p>1年以上健康保険又は船員保険の被保険者であった方が被保険者資格喪失後、6ヶ月以内に産まれた場合、資格喪失する。</p> <p>2. 申請者本人の家族が被扶養者認定後、6ヶ月以内に産産することによる申請である場合は、その家族が被扶養者認定前に加入していた保険者名と記号・番号</p> <p>3. 申請者本人の家族が被扶養者認定後、6ヶ月以内に産産することによる申請である場合は、その家族が被扶養者認定前に加入していた保険者名と記号・番号</p>					
受取代理人の欄	<p>申請者(江東太郎)(以下「甲」という。)は、医療機関等である(江東産婦人科)(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い制度は利用しません。</p> <p>甲が請求する出産育児一時金のうち、乙が甲に対して出産に関し</p> <p>※ 出産育児一時金等の支給額(保険者が出産育児一時金等に係る付加給付を行う場合には、その額とする。)</p>				
	年 月 日				
	甲の住所	江東区 東陽4-11-28 (江東)			
乙の住所	東陽4-1-2				
名称	江東産婦人科 (産科)				
受取代理人に対する支払い金融機関	口座番号	みずほ 1234567		口座名称	コウトウサンフシナカ 江東産婦人科
	支店	東陽町			
(受付印)	受付番号			(備考欄)	
	受付	確認			

申請者が記入してください。

出産する医療機関に記入してもらってください。