

記入例

記入日 令和 6 年 4 月 1 日

出産育児一時金（被保険者）
家族出産育児一時金（被扶養者）

請求書（受取代理用）

支給額： _____ 円
(健保使用欄)

被 保 険 者 の 記 入 欄	記号 - 番号	被保険者氏名	分娩する者の氏名	分娩する者の生年月日	
	1 - 12345 ※1	大王 太郎	大王 花子	昭和 平成	1 年 1 月 1 日生
	事業所の名称	大王製紙株式会社			
	出産予定日	令和 6 年 6 月 1 日			
	出産予定の 医療機関所在地・名称	所在地 愛媛県四国中央市川之江〇〇番地 名称 〇〇病院			
被保険者の口座（分娩費が出産育児一時金 1児につき48万8千円、産科医療補償制度加入の場合は50万円を下回る場合に振込を行う）					
振込先金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	被保険者名（口座名義）	
ふりがな 伊予 銀行 金庫 農協	ふりがな 本店 三島 支店	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7	ふりがな だいおう たろう 大王 太郎	
受 取 代 理 人 の 欄	甲（ 大王 太郎 ）は、医療機関である乙（ 〇〇病院 ）を 代理人と定め、次の権限を委任する。 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 （1児につき上限48万8千円 産科医療補償制度加入の場合は50万円）の受領に関する事。 令和 6 年 3 月 1 日 甲（被保険者）の住所 愛媛県四国中央市三島旭〇〇番地 氏名 大王 太郎 乙（代理人）の所在地 愛媛県四国中央市川之江〇〇番地 名称 〇〇病院				
	受取代理人に対する支払金融機関の欄				
	振込先金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義
ふりがな えひめ 愛媛 銀行 金庫 農協	ふりがな 本店 三島 支店	1. 普通 2. 当座	7 6 5 4 3 2 1	ふりがな まるまるびょういん 〇〇病院 いんちょう 院長	

※1. 記号と番号が不明な場合は国のマイナポータルより確認してください。