

# 出産手当金支給申請書

第1回目

被 保 険 者 が 記 入 す る こ ろ	㊦ 被保険者証	記号	123	番号	4567	㊧ 事業所名 (または勤務していた事業所名)  (株)〇〇食品
	㊨ 資格取得日	昭・平 <sup>令</sup> 2 年 4 月 1 日				
	㊩ 資格喪失日	平成 年 月 日				
	㊪ 被保険者 (請求者) の氏名	フリガナ トウショク ヤスコ  東食 保子				
	㊫ 被保険者の 現住所	〒 110-8611 台東区上野〇-〇-〇  電話 03 ( ××× ) 〇〇〇〇				
㊬ 出産予定日	令和 3 年 1 月 24 日					
㊭ 出産した日	令和 3 年 1 月 25 日					
㊮ 出生児の数	㊰ <sup>単胎</sup> ・多胎 ( 児)					
㊱ 出産のため休んだ期間 (請求期間)	令和 2 年 12 月 14 日 から 令和 3 年 3 月 22 日 まで 99 日間					
㊲ うえの㊱の期間 で事業主から 報酬を	① 受けた	}	令和 年 月 日 から			円
	② 受けられる		令和 年 月 日 まで			
	③ 受けない・ <u>受けられない</u>					

☆ ㊱欄「出産のために休んだ期間」は、出産日(出産予定日あとの出産の場合は、出産予定日)以前の42日(多胎の場合は、98日)から出産日のあと56日までの期間を限度として支給されます。

なお、出産日は、出産日以前の期間に含まれます。

受 取 代 理 人 の 欄	㊳ 本申請に基づく給付金に関する受領を事業主(代理人)に委任します。				
	被保険者名(申請者)氏名		東食 保子		
	事業主 (代理人)	事業所所在地	中央区△△1-1		
	事業所名		(株)〇〇食品		
	事業主氏名		〇〇 太郎		

☆ 個人振込の場合には、「支払金融機関欄」を記入してください。(受取代理人の欄は記入不要)

支 払 金 融 機 関 欄	金融機関コード	支店番号	受付日付印
	普通・当座	銀行・金庫	
	口座番号		口座名義(カタカナ)

2-1

確認欄	この届出については、①または②の要件を満たしたものである。
<input checked="" type="checkbox"/>	① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。 ② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。

事業主が証明するところ	㊟ 被保険者証	記号	123	番号	3456	被保険者氏名	東食 保子				
	㊟ 労務に服さなかった期間	令和 2 年 12 月 14 日から					㊟ 賃金の支払日	15 日締			
		令和 3 年 3 月 22 日まで 99 日間						当月 25 日払 翌月			
	㊟ 上記期間中に報酬の全部または一部を支給した(する)場合	自	年	月	日	至	年	月	日	日間	円
		自	年	月	日	至	年	月	日	日間	円
		自	年	月	日	至	年	月	日	日間	円
	㊟ 給与の種類を ○で囲んでください	月給	日給	㊟ 欠勤 控除対象		{ 基本給・家族手当・住宅手当 役付手当・通勤手当 その他( ) }	÷	<input type="text"/> 日 = 1日分の控除額			
日給月給	時給	その他( )									
㊟ 上記のとおり相違ないことを証明します。	令和 3 年 3 月 25 日										
	事業所所在地	中央区△△1-1									
	事業所名	(株)○○食品									
	事業主名	○○ 太郎									
		電話	0 3 ( ○ ○ ○ ) × × × × 番								

☆ 在職中にかかる申請期間がある場合は、その期間の出勤簿(写し)および賃金台帳(写し)を添付してください。

医師・助産師が意見を記入するところ	㊟ 出産者氏名	東食 保子									
	㊟ 出産予定年月日	令和 3 年 1 月 24 日									
	㊟ 出産年月日	令和 3 年 1 月 25 日									
	㊟ 出産児の数	<input checked="" type="text"/> 単胎	多胎 ( ) 児	生産または死産の別	<input checked="" type="text"/> 生産	死産 (妊娠 週)					
	㊟	うえのとおり相違ありません。 令和 3 年 1 月 30 日									
		医療施設の所在地	台東区浅草○-○-○								
	医療施設の名称	浅草○○産婦人科病院									
	医師・助産師の氏名	○山 五郎									
		電話	03 ( △△△ ) ××××								

☆ この申請書に記載されている個人情報は、支給決定にのみ使用し、第三者には提供いたしません。

東京都食品健康保険組合