

出産手当金支給申請書 記入例

健康保険 出産手当金 支給申請書

1 2 3
被保険者(申請者)記入用

① 被保険者等 記号・番号 (きごう)	記号	番号	④
	9 8 7	6 5 4 3 2 1	
② 氏名	フリガナ ケンポ タロウ		生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
	健保 太郎		
③ 住所	〒 110 - 0000	東京 墨田区〇〇	1-2-3 □□マンション××号
	TEL. 090 (1234) 〇〇〇〇		

本申請書の提出を事業主へ委任します。(委任する場合は◎) ※事業主へ委任する場合、下記口座欄の記入は不要です。

④ 振込先口座	金融機関 名称	〇〇〇〇	△△△△
	預金種別	普通	口座番号 (12桁) 1 2 3 4 5 6 7
口座名義 (カタカナ) ケンポ タロウ			
ゆうちょ	記号	1 〇 ※	口座番号 (12桁)

※連名の記載がある方のみご記入ください

【添付書類】
請求期間の出産簿等の写し、貸金台帳等の写し

「申請者・医師・助産師記入用」は2ページに続きます。>>>

社会保険労務士の 提出代行著名記載欄	受付日付印
-----------------------	-------

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

- ① 記号・番号は「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」「資格確認書（保険証）」に記載されています。
- ② 家族（被扶養者）が受診した場合でも、被保険者の氏名などの情報をご記入ください。
被保険者が亡くなられて、相続の方が申請される場合は、申請される方の氏名をご記入ください。
(住所、振込先口座も同様です。)
- ③ 事業主へ委任する場合は、チェックしてください。
- ④ ①の被保険者等記号・番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。

* ご記入いただいた内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。

出産手当金支給申請書 記入例

健康保険 出産手当金 支給申請書

被保険者(申請者)・医師・助産師記入用

5 5. 今回の出産手当金の申請は、出産前の申請ですか、それとも出産後の申請ですか。	2	1. 出産前の申請	2. 出産後の申請	
6 6. 上記で「出産前の申請」の場合は、出産予定日をご記入ください。出産後の申請の場合は、出産日と出産予定日をご記入ください。	出産予定日	令和 〇 年 1 月 20 日	出産日	令和 〇 年 1 月 15 日
7 7. 出産のための休んだ期間(申請期間)	令和 〇 年 12 月 5 日 から	9 8 日 まで	令和 〇 年 3 月 12 日 まで	
4 4. 上記の出産のための休んだ期間(申請期間)の4割額を効きましたか、または今後受けられますか。	2	1. はい	2. いいえ	
5 5. 上記で「はい」と答えた場合、その4割額の種類と、その4割額支払の基礎となった(なる)期間をご記入ください。	令和 年 月 日 から	令和 年 月 日 まで	円	
6 6. 出生児の数	1	2	3	

医師・助産師記入欄	出生児の性	()	()	()	出生児の性	()	()	()
8 8. 上記のとおり経過ないことも証明する。	令和 年 月 日							
医師・助産師の氏名								
医師・助産師の住所								
医師・助産師のTEL	TEL	()	()	()	()	()	()	()

「事業主記入用」は3ページに続きます。>>>

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

- 5 5. 出産前の申請か出産後の申請か、どちらかにチェックを入れてください。
- 6 6. 出産前の申請の場合は、出産予定日のみをご記入ください。出産後の申請の場合は、出産予定日と出産日の両方をご記入ください。
- 7 7. 申請期間をご記入ください。
 - ▶ この申請書は、ご記入いただいた申請期間が経過する前に提出することはできません。（産前分、産後分など複数回に分けて申請することは可能です。ただし、事業主の証明などは、その都度必要となります。）
 - ▶ 出産日が出産予定日より遅れた場合は、出産予定日以前4 2日から出産日以後5 6日目までの期間を限度として申請することができます。（4 2日+ α + 5 6日）
- 8 8. 医師又は助産師の証明を受けてください。

* ご記入いただいた内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。