

被保険者  
被扶養者

## 出産育児一時金等内払金支払依頼書

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者氏名			事業所の名称	
	被保険者証 の記号番号	記号	番号	所 属	
	分娩した年月日	年 月 日		死産のときは その旨	
	入院して 分娩した場合	産院又は 病院の名称			
		上記の所在地			
	配偶者が 分娩した場合	氏 名			
		生年月日	年 月 日		
	出生児について	氏 名			
		被保険者 との続柄			
	被保険者が 分娩したとき	夫の氏名	( 年 月 日生)		夫の被保険者証 の記号・番号
勤務先名称		-----			
勤務先住所		-----			
退職者のみ記入 振込先金融機関	銀 行 信用金庫 信用組合	支店	普通・当座	口座番号	
			名義人氏名	フリガナ	

**【添付書類】**

- ※医療機関等の発行する領収・明細書の写し(「専用請求書の内容と相違ない旨」の記載があるもの)
- ※医療機関等から交付される合意文書の写し

上記によって出産育児一時金等内払金を請求します。

なお私の受ける上記給付金の受領方を日新電機株式会社 社長 \_\_\_\_\_ に委任します。

年 月 日

被保険者

住所

氏名

印

日新電機健康保険組合理事長殿

### 支給決定及び支払決議書

常務理事	事務長	係	支給年月日	支給決定額	円
			年 月 日	内 代理受取額	円
				内 払金	円