記入例

」 健康保険 出產手当金 支給申請書

被保険者(申請者)記入用

被保険者(申請者)情報	被保険者等 記号・番号 (左づめ)	記号 1 9	番号 1 2	3 4 5		いずれかにチェックを入れ	にてください。
(申請者) は	氏名	健保	ケンポ タロウ 太郎		生年	□ PRA 6 0 6 0	4 1
報	住所 電話番号 (日中の連絡先)	(∓ TEL <mark>0</mark> 7	70 (1111) 1111) A	(都) (道)	B市C町D 1 番地	ļ
	□ 本申請書の持	是出を事業主/	∖委任します。(委任す	する場合は図)			
振込	_		した公金受取口座を利 登録から数日を要します		は☑ 利用し	ない場合は下記の欄を記入。)	
振込先指定口座	金融機関 名称	1	000	銀行 金庫 (信 農協) 漁協 (その他) ()	組)	000	本店 支店 (出張所) (本所)(支所)
产	預金種別	普通	口座番号 (左づめ)	1 2 3 4 5	6 7		
	ロ座名義 (カタカナ)	▼上記申請者と同		ださい。姓と名の間は1マス空け	てご記入ください	↑。濁点(゛)、半濁点(゜)は1字としてこ	記入ください。
>	※被保険者(申請者)の	振込口座をご記	入ください。			
		-		の店番(漢数字3文			
1 3	7)、預金種	目、口座番	号をご記入くだ	さい。			

(R6.12)
受付日付印

社会保険労務士の
提出代行者名記載欄

健康保険 出產手当金 支給申請書

1 2 3

被保険者(申請者)・医師・助産師記入用

1か2のいずれかをご記入ください。

申請内容	1	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
容	2	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。	出産予定日 令和 6年 4月 21日
		「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 日} 令和 <mark>6年 4月 22</mark> 日
	3	出産のため休んだ期間(申請期間)	令和 6年 3月 11日 から 99 _{日間}
		1か2のいずれかをご記入ください。	令和 6年 6月 17日 _{まで}
	4	上記の出産のため休んだ期間(申請期間)の報酬を受けましたか。 または今後受けられますか。	1.はい 2.いいえ
	5	上記で「はい」と答えた場合、その報酬の額と、その報酬支払の	令和 年 月 日 から _
		基礎となった(なる)期間をご記入ください。	^ア 令和 年 月 日 まで
	6	「 <u>単胎」か「多胎」のいずれかに(</u> 出生児の数	<mark>)をつけ、多胎の場合は数をご記入ください。</mark> 単胎 (多胎) (多胎) (

医師	出産者氏名											
	出産予定年月日	令和	年	月	日		出産年月日	令和	年	月	日	
助産師記r	出生児の数	(単胎)	多胎)	(児)	生産または死産の	の別 (生	産)	(死産)	(妊娠	週)
入欄	上記のとおり相違な	:いことを記	正明する	0				令和	年	月	日	
	医療施設の所在地											
	医療施設の名称											
	医師・助産師の氏名						TEL	()			

病院等での証明をもらってください。

「事業主記入用」は3ページに続きます。〉〉〉

健康保険 出產手当金 支給申請書

1 2 3

労務に服さなかった期間を含む賃金計算期間の<u>勤務状況および賃金支払状況等をご記入ください。</u>

事	被係	保険者氏名											
*業主が証明するとこ	_	St状況 【出勤 1 年 月 1 年 月 1 年 月 1 年 月	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4	与給はム】で、 56789101 56789101 56789101 56789101 56789101	1 12 13 1 12 13 1 12 13 1 12 13		17	- 記入くださ		30 31 30 31 29 30 31 8 29 30 31 8 29 30 31 8 29 30 31	計 計 計 計	出勤 日 日 日 日	有給日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日
ところ	賃金	己の期間に対し 会を支給しまし 己の期間を含む	た(します)か	□ はい ・? □ いいえ の賃金支給状		iの種類 P.入くださ	□ 月給 □ 日給 □ 日給月	□ 時間 □ 歩合 哈 □ そのA	給賃金	計算 —	ф 17. Н	□当月 □翌月	日日
	支給した(する)賃金内訳	 基本的 基本の 基本の	単価 下 <i>0</i> i <u>但</u> し	月 マ 大給額 シ例に従い記 、記入内容	_{日分} 入 を お	月 ~ ジ ジ で で で で で で で で で で で で で で り で り で	日月日分元	長(写)、	日 月 日分 給額 出勤簿 添付をお り	について	_{方法(欠勤} ご記入くだ 添付でも します。	さい。	
事	事業	のとおり相違 業所所在地 全分配料内へ 業主氏名		^{明する。} が無ければ、	事業三	主の署名	令和 済をご記		日 い。(担 話	世 氏 名 当者氏名 ()	の記載も	忘れず	(に)

記入例

班 平 平	成 26年 2月 成 26年 3月 成 26年 4月 成 26年 4月 成 26年 5月	2 2000 22///	ま△]で、【公休は公	1/1	R動は 1 2 25 2 2 25 2 2 2 2 2 14 15 1	1,1,1	TUT < 7.	7		00	9 30 31 8+ 9 30 7 8+ 9 30 31 8+ 9 30 31 8+ 9 30 31 8+	出勤 5日 0日 9日	有給 〇日 〇日 〇日
	記の期間に対し 金を支給しました		√ はい □ いいえ	給与	の種類	□ 月給 □ 日給 □ 日給月約	✓ 時 □歩 □そ	合給	賃金	8+3W	締 日 支払日	□当月	末 日 16 日
II (5	の期間を含む	賃金計算期間	の賃金支給状	況をご記	記入くださ	いい。							
支給した(する)賃金内訳	期間 区分 基本給 通勤手当 住居賽当 扶養手当 平当 現物給与	単価 1,000 20,000	2月1日 ~ 2月28 支給額 40.0 20.0	000		日 月31日分 給額 72,000 20,000	月 ~	日 月 支給額	日分	基本 @1,0 =40, @1,0	#算方法(欠戦 かてご記入くが 給計算方が 200円×8 000円×8 000円	ださい。 去 時間×	5B
上: #3			3区△△1-1			平成 20) # 6	月 1電話	6 B	担当者氏名	0000) 00	

【被保険者の方へ】

む動め先の事業所から証明を受けてください。資格喪失日以降の期間に関する申請については、空欄でご提出ください。

【事業主の方へ】

- ② 労務に服さなかった期間を含む賃金計算期間(賃金計算の 締日の翌日から締日の期間)の勤務状況について、出勤した場 合は○で、有給の場合は△で、公休日の場合は公で、欠勤 の場合は/で表示してください。
- 3 給与の種類について、該当する給与の種類を選んでください。
- 4 賃金計算の締日および賃金の支払日をご記入ください。
- 5 労務に服さなかった期間を含む賃金計算期間における賃金 支給状況についてご記入ください。また、賃金支給状況がわ かるよう、賃金計算方法や欠勤控除計算方法等をご記入く ださい。