

健康保険

被保険者
家族

出産育児一時金支給申請書(受取代理用)

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|--------------|--|-------|-------|---|--|------|---|---|
| 被 保 険 者 記 入 欄 | 記号 | 番号 | ①被保険者氏名 | | | | 所 属 | | | | |
| | 対象者 | <input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 | ②分娩者の 氏 名 | | 続柄 | | 生 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 | 年 | 月 | 日 |
| | 入院する医療機関 | | 名 称 | | | 出産予定日 | | 令和 | | | |
| | | | 所在地 | | | | | | | | |
| | ①の被保険者(女性)が資格喪失後、家族の被扶養者となったときは、その健康保険組合名及び記号・番号を下記へ記入してください。 | | | | | | | | | | |
| | ②の人が他の健康保険の被保険者で、資格喪失日が出産日より6ヶ月を経過していない場合は、その健康保険組合名及び記号・番号を下記へ記入してください(旧姓:) | | | | | | | | | | |
| | 健康保険組合名 | | | | 記号・番号 | | | | - | | |
| | (退職者のみ) 被保険者に対する 支払金融機関 の欄 | 振 込 先 | 銀 行 名 | | 支 店 名 | | 種 別 | | 口座番号 | | |
| | | | コード | | コード | | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | | | | |
| | | | 銀行 | | 支店 | | 口座名義人(フリガナ) | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|-------------|-------|----|-------|-----------------------|---------|--|------|--|--|
| 受 取 代 理 人 の 欄 | <p>甲()は、医療機関等である乙()を代理人と定め、次の権限を委任する。 また、甲は、出産育児一時金の医療機関等への直接支払制度は利用しません。 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(※)の受領に関する事。 (※)出産育児一時金の支給額を上限とする。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>甲(被保険者)の住所 氏名</p> <p>乙(代理人)の住所 〒 氏名 電話 ()</p> | | | | | | | | | | |
| | 受取代理人に対する 支払金融機関 の欄 | 振 込 先 | 銀 行 名 | | 支 店 名 | | 種 別 | | 口座番号 | | |
| | | | コード | | コード | | 1普通・2当座 | | | | |
| | | 銀行 | | 支店 | | 口座名義人(フリガナ) (フリガナ) | | | | | |

提出日 令和 年 月 日

◎事前申請は出産予定日まで2ヶ月以内の場合に申請をしてください。

【送付先】詳しくはホームページの提出先をご参照ください。 ←ここをクリック

SATO社会保険労務士法人に委託している事業所.....SATO社会保険労務士法人 三菱ケミカル担当
[郵 送]〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島3丁目5-2 新居第10ビル 3F

SATO社会保険労務士法人に委託していない事業所.....各事業所の健保担当者

任意継続保険加入者
三菱ケミカル健康保険組合の資格を喪失した方] 三菱ケミカル健康保険組合
[郵 送]〒100-8251 東京都千代田区丸の内1-1-1 パレスビル

| | | | | | |
|-----------------------|-------------|--|----------|--|---|
| 健 保 記 載 欄 | (家族)出産育児一時金 | | | | 円 |
| | 医療機関への支払 | | 被保険者への支払 | | |
| | | | | | |

受付日付印

| | |
|-----|--|
| 事業所 | |
|-----|--|

| | |
|------|--|
| 健保組合 | |
|------|--|