

支給額				
取得	H31年	4月	1日	本人・家族
喪失	R7年	2月	1日	単胎・多胎

健保捺印欄			
常務理事	事務長	室長	担当者

健康保険 出産育児一時金 家族出産育児一時金 支給請求書

出産育児一時金を○で囲んでください。

トヨタ販売連合健康保険組合 理事長 殿

R7年 4月 15日請求

◆出産育児一時金・家族出産育児一時金いずれの請求をする方も、被保険者についてご記入ください。
次の通り請求します。

被保険者等 記号・番号	記号	591	番号	10	事業所の 名称	トヨタ〇〇株式会社		
被保険者の氏名	健保 愛		被保険者の 生年月日	H9年 3月 1日		資格取得 年月日	H31年 4月 1日	
被保険者の住所	〒461-0001 愛知県名古屋市中区泉1-2-3					被保険者の 電話番号	052(952)1212	
出産児の児数	1 人	生産・死産 の別	(生産) ・ 死産		被保険者 との続柄	長女	第何子 であるか	第 1 子
出産年月日	R7年 4月 1日		出生児の 扶養	被扶養者で ある・(ない)			×「子」	

請求者氏名に被保険者ご本人様のお名前をご記入ください。

住所、電話番号は必ず記入し、
変更・間違いがないか確認してください。

生産・死産の別を教えてください。

◆家族出産育児一時金を請求される方（ご家族が出産された場合）はご記入ください。

家族の氏名	(旧姓)	生年月日	年	月	日	被保険者 との続柄
出産されたご家族の方についてお伺い致します。 あなたは、現在						
1. 勤めていないが、前職を退職後6ヵ月経過していない						
2. 勤めていない（前職退職後6ヵ月を経過している）						

医師・助産師又は市区町村長の証明	出産年月日	R7年 4月 1日		生産・死産の別	生産・死産（妊娠第 月又は第 週）	
	出生児の数	単胎・多胎（ 1 児）				
	上記のとおり相違ないことを証明します。					
	R7年 4月 5日		〒	名古屋市中区五の丸1-3-5		
	医療施設の名称・所在地			名古屋病院		
	医師・助産師名			名古屋 一郎		
	本 籍				筆頭者氏名	
	出生届出日	年 月 日	出生児氏名		出生年月日	年 月 日
上記のとおり相違ないことを証明します。						
年 月 日						
市区町村長名			印			

死産の場合、妊娠何ヵ月目かを必ず
記入していただいでください。

医師・助産師又は市区町村長の証明のいずれかを
受けてください。
続柄が確認できる書類、出生受理証明書、出生届、
母子健康手帳の「出生届出済証明」のページの
コピーの添付でも可

委任 状	私は給付金の受領を右記の者に委任します。	受任者（事業所が記入）
	年 月 日	事業所の所在地
	被保険者氏名	名称
		事業主の氏名

- ・退職等により本人口座への直接振込を希望される場合は、委任状は記入せずに勤務先の健保担当部署に申し出た上で
給付金振込口座登録用紙（別紙）を添付してください。
- ・被保険者等記号・番号は、マイナポータル・資格情報のお知らせ・資格確認書でご確認いただけます。
（記号番号の代わりに個人番号を記入することも可能ですが、その場合は番号法で定められた本人確認書類の添付が必要
となります。詳細はホームページをご覧ください。）

[添付書類]

- ①医療機関から交付される合意文書の写し（直接支払制度を利用しない旨、申請先の保険者名が記載されたもの）
- ②産科医療補償制度に加入する医療機関等で在胎週数22週以降に出産した場合、「産科医療補償制度加入機関」の
スタンプが押された領収書の写し
- ③退職後に出産育児一時金を請求される方（現在、任意継続被保険者である方を除く）は退職後加入した健保
（出産日現在）の「不支給証明」

* ご記入いただいた内容については、出産育児一時金・家族出産育児一時金の支給決定のため使用する以外、その他の目的
には使用いたしません。

出産育児一時金等内払金支払依頼書

年 月 日

トヨタ販売連合健康保険組合 理事長 殿

被 保 険 者 等 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者等記号・番号				生 年 月 日									
	記号	591		番号	1		昭和 平成	9年 3月 1日						
	被保険者等 の氏名		(フリガナ)				事業所の名称		トヨタ〇〇株式会社					
			健保 愛				被保険者の 電話番号		052(952)1212					
被保険者 の住所		郵便 番号	4	6	1	ー	0	0	0	1	愛知県名古屋市東区泉1-2-3			

支 払 金 融 機 関 の 欄	支 払 区 分	金 融 機 関 (ゆ う ち よ 銀 行 を 含 む)	金融機関コード				預 金 種 別	1. 普通 2. 当座 3. 別段 4. 通知	愛知 銀行 金庫 信組 名古屋				本店 支店 出張所						
			※						信連 信通連 農協 漁協										
			口座番号						7	8	9	0		0	0	0	口座名義	(フリガナ)	ケンボ アイ
														健保 愛					