

記入例

出産育児一時金等内払金兼付加金支払依頼書

※直接支払制度を利用した場合に使用

保険者証の記号・番号

所属部署の住所を記入

被 保 険 者 が 記 入	被保険者証の記号・番号				生年月日				所属部署の住所を記入					
	昭和 平成				××年 ××月 ××日									
	被保険者名		フリガナ ホクヨウ タロウ		事業所名称		北洋銀行 ○○○支店							
			北洋 太郎		事業所住所		○○市○○町○○番○○号							
	被保険者の住所		〒○○○-○○○○				電話				○○○-○○○○-○○○○			
			○○市○○町○○番○○号 ○マンション○○○号室											
		洋銀行		○○○		本店 支店 出張所								
口座番号		普通預金		No		1 2 3 4 5 6 7		給与振込口座指定(これ以外は不可)						
口座名義 (被保険者名)		フリガナ ホクヨウ タロウ												
		北洋 太郎												

給与受取口座を指定

添付書類と一緒に
健保組合へ送付

※ 出産育児一時金等と直接支払制度利用による請求金額との差額を記載する必要があります。

※ 添付書類

1. 直接支払制度利用を合意した書面(写し)
2. 出産に関する費用の内訳を記載した明細書(写し)

健康保険組合使用欄(下欄には記入しないでください。)

シーケンスNo					担当
給付法	健保使用欄				
	合計		円		

受付日付印

出産育児一時金等内払金兼付加金支払依頼書 (直接支払制度用)

令和 年 月 日

被 保 険 者 が 記 入	被保険者証の記号・番号										生年月日			
	昭 和 平 成										年	月	日	
	被保険者名	フリガナ					事業所名称							
							事業所住所							
	被保険者の住所	〒 - -					電話			- -				
	振込先	北洋銀行					本店 支店 出張所							
	口座番号	普通預金					No				給与振込口座指定(これ以外は不可)			
	口座名義 (被保険者名)	フリガナ												

※ 出産育児一時金等と直接支払制度利用による請求金額との差額が0円の場合は付加金のみの給付となります。

※ 添付書類

1. 直接支払制度利用を合意した書面(写し)
2. 出産に関する費用の内訳を記載した明細書(写し)

健康保険組合使用欄(下欄には記入しないでください。)

シーケンスNo						
給付決定日	日付	出産育児一時金	円	常務理事	事務長	担当
		家族出産育児一時金	円			
		付加給付金	円			
		合 計	円			

受付日付印