

健保組合記入欄	保険給付費支給決定並支出伺		常務理事	理事	事務長	主務者
	出産手当金	円				
	支給計算(期間)	年 月 日から 年 月 日まで	資格取得	年 月 日		
	日 額	支給日数	資格喪失	年 月 日		
	円 × 2/3 ×	日 =	分 娩 年 月 日	年 月 日	標準報酬	等級 千円

東邦ガス健康保険組合理事長殿

## 出 産 手 当 金 請 求 書

請求 年 月 日

被保険者(請求者)が記入するところ	被保険者等の記号・番号	記号	番号	事業所名	株式会社
	フリガナ氏名				
	住所	〒 TEL( ) -			
	資格取得年月日(入社した日)	年 月 日	資格喪失年月日(退職した日の翌日)	年 月 日	
	出生児の氏名	分 娩 日		年 月 日	
		分 娩 予 定 日		年 月 日	
	振 込 先	銀行 本店 信用金庫 支店 農 協			
(請求者であるあなたの名義の銀行口座があるところ)	口座番号(普)	口座番号(当)	名 義		
備 考	配偶者(夫)が東邦ガス健康保険組合の被保険者である場合		部 室 所 工 場	チー ム 課	担 当
	氏 名				

医師または助産師の意見	分 べ ん 年 月 日	年 月 日	分 べ ん 予 定 年 月 日	年 月 日	
	正常分べん又は異常分べんの例	正 常 ・ 異 常	生 産 又 は 死 産 の 別	生 産 ・ 死 産 (妊 娠 ヶ 月)	
	出 生 児 の 数	単胎・多胎( 児)			
	入院して分べんしたときは、その期間	年 月 日から 年 月 日まで	日 間	入院費用の別	健保・公費 自費・その他
	うえのとおり相違ありません。		年 月 日		
職 名 ( ) 住 所 氏 名					