

出産手当金請求書 (第 回) その1

被保険者が記入するところ	被保険者証の記号と番号	記号		被保険者の氏名と生年月日	(フリガナ)		昭和・平成	年	月	日生	
	被保険者の住所	〒	-		Tel ()	-					
	事業所名				Tel ()	-				営業所・店	
	資格取得日	昭和・平成・令和	年	月	日	資格喪失日	令和	年	月	日	
	出産した日	令和	年	月	日	出産予定日	令和	年	月	日	
	単胎・多胎の別	単胎妊娠 ・ 多胎妊娠			出産のため休んだ期間	自	令和	年	月	日	日間
	出産した病院等の名称				病院等の所在地						
	振込先金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協・他			支店 営業所	口座番号					
	預金種類			普通・他 ()	口座名義 (被保険者名)						

組合使用欄	支給開始及支給満了日	開始日	年	月	日	・初回	支給済期間	自	年	月	日	第1回
		満了日	年	月	日			至	年	月	日	回
	不支給期間	自	年	月	日	日間	減額期間	自	年	月	日	日間
		至	年	月	日			至	年	月	日	
	標準報酬①	年	月	より	月額	千円	標準報酬②	年	月	より	月額	千円
					日額	円					日額	円
	支給期間①	自	年	月	日	日間	支給期間②	自	年	月	日	日間
		至	年	月	日			至	年	月	日	
	自 至 標準報酬日額×2/3 (端数四捨五入) - 控除日額 = 支給日額 (端数切捨)											
	①	/	~	/		円×2/3-	()	=		円	イ	
	/	~	/		円×2/3-	()	=		円	ロ		
	/	~	/		円×2/3-	()	=		円	ハ		
	/	~	/		円×2/3-	()	=		円	ニ		
	自	至	支給日数		支給日額	×	支給日数	=	支給額			
イ	/	~	/	日	円	×	日	=	円			
ロ	/	~	/	日	円	×	日	=	円			
ハ	/	~	/	日	円	×	日	=	円			
ニ	/	~	/	日	円	×	日	=	円			
第 回	自	令和	年	月	日	日間	支給額				円	
	至	令和	年	月	日							

出産手当金請求書 その2

医師又は助産師が意見を書くところ	出産者氏名		出産者の生年月日	昭和 平成	年	月	日生			
	出産した日	令和	年	月	日	出産予定日	令和	年	月	日
	単胎・多胎の別	単胎 ・ 多胎		生産・死産の別	生産 ・ 死産 (妊娠 か月)					
	上記のとおり相違ないことを証明する。							令和	年	月
医師又は助産師の住所 氏名				Ⓜ	TEL ()	-				

事業主が証明する欄	被保険者の記号と番号	記号	番号	被保険者の氏名																													
	労務に服さなかった期間	出勤は○で、有給は△で、公休は公で、欠勤は/でそれぞれ表示してください。																															
	年 月 日から	年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	年 月 日まで	年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	上の期間中の分として、報酬を全部又は一部支給した場合又は支給する場合	通勤手当	令和	年	月	日から	日間分	円を	月	日に支給																							
			令和	年	月	日まで	日間分	円を	月	日に支給																							
			令和	年	月	日から	日間分	円を	月	日に支給																							
		令和	年	月	日まで	日間分	円を	月	日に支給																								
		令和	年	月	日から	日間分	円を	月	日に支給																								
報酬を現在までも、また将来も支給しない場合はその旨																																	
上記のとおり相違ないことを証明する。							令和	年	月	日																							
事業主の住所 氏名				Ⓜ	TEL ()	-																											