

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	〇〇	被保険者の氏名と生年月日	(フリガナ ケンポ ハナコ) 健保 花子 (健保)	
		番号	〇〇〇〇		昭和・平成 62年 2月 10日生	
	被保険者の住所	〒 279 - 0013 千葉県浦安市日の出〇-〇-〇			TEL (047) ××× - ××××	
	事業所名	(株)リーガル〇〇			TEL (047) 304 - ××××	
	資格取得日	昭和	平成	令和 22年 4月 1日	資格喪失日	令和 年 月 日
	出産した日	令和 元 年 7月 27日	出産予定日	令和 元 年 7月 23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 元年 6月 12日 102日間 至 令和 元年 9月 21日
出産した病院等の名称	〇〇クリニック			病院等の所在地	千葉県浦安市舞浜△-△-△	
振込先金融機関名	××		銀行	△△	支店	口座番号 1234567
			信用金庫 信用組合 農協・他	預金種類 普通 他 ()	口座名義 (被保険者名)	ケンポ ハナコ

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	至 年 月 日 回	
	不支給期間	自 至	年 月 日 日間	減額期間	自 至	年 月 日 日間	年 月 日 日間	
	標準報酬①	年 月より	月額 円	標準報酬②	年 月より	月額 円	円	
	支給期間①	自 至	年 月 日 日間	支給期間②	自 至	年 月 日 日間	年 月 日 日間	
	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 至	令和 年 月 日	日間	支給額	円			

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 元 年 〇 月 〇 日		
医師又は助産師の住所	千葉県浦安市舞浜△-△-△									
氏名	〇〇クリニック									
	〇〇 〇〇 印 TEL (047) ××× - ××××									

医師にて記入・押印してもらおう

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			
	労務に服さなかつた期間	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	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		
	日間	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
		令和	年	月	日まで		月に支給
		令和	年	月	日から	日間分	円を
		令和	年	月	日まで		月に支給
		令和	年	月	日から	日間分	円を
		令和	年	月	日まで		月に支給
		令和	年	月	日から	日間分	円を
		令和	年	月	日まで		月に支給
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 元 年 〇 月 〇 日
事業主の住所	千葉県浦安市日の出△-△-△						
氏名	(株)リーガル〇〇						
	代表取締役社長 〇〇 〇〇 代表取締役印 TEL (047) 304 - ××××						

事業所にて記入・押印してもらおう