

『協会けんぽGUIDE BOOK』58ページ参照

記載例

出産育児一時金支給申請書等

家族（被扶養者）が出産した場合でも、被保険者の氏名などの情報をご記入ください。資格情報のお知らせ等に記載されている記号と番号をご記入ください。
※校番は記入不要です。

資格情報のお知らせ

記号 21700023 番号 1 技査 00

氏名 協会 太郎

生年月日 平成 5年 5月 10日

資格取得年月日 令和 5年 1月 1日

保険者番号 99999999

保険者名称 全国健康保険協会 ○○支部

ゆうちょ銀行の口座を希望される場合は、通帳見開き部分に記載されている振込用の口座番号等(漢数字3文字の店名・7桁の口座番号)をご記入ください。

記号・番号を記入した場合は記入不要です。

「医師・助産師による出産証明」、または「市区町村長による出生に関して戸籍に記載した事項等の証明」を受けてください。死産の場合は、医師・助産師に限って証明を受けてください。

ただし、医療機関等から交付される領収・明細書に出産の場合は「生年月日」および「出生児数」が記載されている場合、もしくは「死産の場合は「死産年月日」および「妊娠日数（週数）」が記載されている場合は必要ありません。

健康保険

被保険者 家族

出産育児一時金

内払金
支払依頼書

1

2

ページ

(被保険者・世帯主・市区町村担当記入用)

被保険者氏名

協会 太郎

被保険者氏名

○→1
出生年

2

1. 出生年
2. 市区町村番号

○→2
出生地の市区町村

キ ャ ウ カ イ ハ ナ コ

出生地の市区町村番号(市区町村)を記入し、市区町村が記入できない場合は「0」を記入してください。

○→3
出生地の市区町村

1

1. 市区町村番号
2. 市区町村

5

6

0

3

0

9

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

○→4
出生年月日

1

1. 出生年月日
2. 市区町村

0

6

0

0

4

0

0

0

0

0

0

0

0

○→5
市区町村

○→6
出生年月日

2

1. 出生年月日
2. 市区町村

3

8

5

0

0

0

○→7
市区町村

※ 胎前・産前日から交付されている産前・産後給付金(「出産年月日」および「出生年月日」が記入されている場合)もしくは労務課の申請で「出産年月日」および「胎前産後給付金」が記入されている場合は以下の項目は必要ありません。

出生地の市区町村

キ ャ ウ カ イ ハ ナ コ

出生地の市区町村番号(市区町村)を記入し、市区町村が記入できない場合は「0」を記入してください。

出生年月日

1

1. 出生年月日
2. 市区町村

0

6

0

4

0

0

0

0

0

0

0

0

0

○→8
市区町村

出生年月日

1

1. 出生年月日
2. 市区町村

0

6

0

4

0

0

0

0

0

0

0

0

0

○→9
市区町村

出生年月日

1

1. 出生年月日
2. 市区町村

0

6

0

4

0

0

0

0

0

0

0

 チェックリスト

●添付書類チェックリスト

☐ 直接支払
制度あり

☐ 内払金支払
依頼書

☐ 差額申請

- ☐ 出産育児一時金内払金支払依頼書に医師・助産師の証明または市区町村長の証明
※領収・明細書に、出産の場合は「出産年月日」および「出産児数」が、死産の場合は「死産年月日」および「妊娠日数（週数）」が記載されていれば省略可
- ☐ 領収・明細書のコピー（「専用請求用紙の内容と相違ありません」の表示があるもの）
- ☐ 直接支払制度に係る代理契約に関する文書のコピー
- ☐ 不要
※内払金支払依頼書での請求がなく、協会けんぽから申請の勧奨があった場合を差額申請といい、その場合に限っては添付書類はありません。

