

見本

領収・明細書

医療機関等によって様式(名称)が異なる場合があります。

患者ID	発行日	平成 年 月 日
氏名	医療機関名	医療法人 会 産科婦人科医院
生年月日	医療機関所在地	札幌市 区 条 丁目 -
出産年月日	電話番号	011 - -
出産児数	1人	
入院日数	7日	
直接支払制度	対象	

() 明細書の内容は専用請求書と相違ありません。

出産証明の代わりになりますので、必ず表示が必要です。
表示が誤っていた場合は医療機関等に訂正を依頼してください。
(訂正後の領収明細書の添付が必要です。)

明細内訳

入院料	室料差額	分娩介助料	分娩料	新生児管理保育料	産科医療補償制度
103,010	0	184,300	0	60,000	30,000
検査・薬剤料	処置・手当料	その他	一部負担金		
3,320	0	9,190	17,180		

合計内訳

妊婦合計負担額	代理受取額
407,000	407,000

一児につき最大42万円の給付となります。
出産費用が給付額を超えている場合は差額の支給はありません。
多胎の場合「給付額 = 児数 × 42万円(最大)」



※分娩後、出産育児一時金の申請の際は、この領収書の写しが必要となります。

メッセージ欄

「在胎週数22週(22週+1日)」以降の出産である場合に押されることとなります。
このスタンプが押されていることにより「39万円+3万円=42万円」の給付となりますので、
22週以降の出産であるのにスタンプが押されていない場合は、医療機関等に確認ください。
別の書類(領収書等)に押されている場合もあります。(その際は押されている領収書等のコピーも併せて添付ください。)