

【記入例】健康保険 被保険者 被扶養者 出産育児一時金受取差額申請書

①	被保険者等 記号・番号	999 - 9999	被保険者 (フリガナ) ケンポ タロウ (申請書) 氏 名	健保 太郎
	被保険者 (申請者) 住所	〒 123 - 4567	電話番号	012 - 3456 - 7890
③	被保険者 (申請者) 住所	千葉県習志野市△△ ○-○-○		
④	事業所 名 称	千葉県トラック運送(株)		
	事業所 所 在 地	千葉県習志野市菫浜○-○-○		
⑤	出産した年月日	令和 6 年 12 月 5 日	生産・死産 の別	生産・死産 (妊娠 週)
⑥	被扶養者が 出産したときは その者の	氏名(続柄)	健保 花子 (妻)	生年月日
	出生児の氏名(続柄)	健保 花美 (長女)		
⑦	出産した被扶養者 が認定後6ヶ月 以内の分娩の 場合、その者に 関した状況	認定される 前に加入 していた 健康保険は	イ、国民健康保険(地方自治体) ロ、組合管掌健康保険 (健康保険組合) ハ、全国健康保険協会管掌 健康保険 ニ、親等の被扶養者 ホ、その他()	ロ又はハの場合に記入 勤務していた 事業所名称 退職日 令和 年 月 日 健康保険の 組合名又は 事業所名 記号・番号 -
	日雇特例被保険者 として支給を受け た場合はその額	出生児が被保 険者の被扶養 者であるか	ある ない	出生児が被保 険者の被扶養 者でない 場合はその理由
	被保険者名義 (申請者) 受取金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 当座	口座番号 7ケタで記入 1 2 3 4 5 6 7 口座名義 (カタカナ) ケンポ タロウ

＜添付書類＞

- 医療機関等との出産育児一時金直接支払制度
利用の合意文書の写し
- 出産費用の内訳を記した明細書の写し
(産科医療補償制度加入機関のスタンプまたは
加入医療機関である旨の記載があるもの)

支払日付印

受付日付印

【記入のポイント】

＜被保険者(申請者)が記入するところ＞

- 被保険者等記号・番号
被保険者証または資格情報のお知らせ、資格確認書に記載されています。
- 被保険者(申請者)氏名
被保険者氏名をご記入ください。
・被保険者が亡くなっている場合は申請者氏名をご記入ください。
- 被保険者(申請者)住所
被保険者住所をご記入ください。
・被保険者が亡くなっている場合は申請者住所をご記入ください。
- 事業所名称、所在地
被保険者の勤務先をご記入ください。
- 被扶養者が出産したときはその者の氏名(続柄) 生年月日
被扶養者分の申請の場合はご記入ください。
- 出生児の氏名(続柄)
出生児の氏名、続柄をご記入ください。
- 被保険者名義(申請者)受取金融機関
被保険者の口座をご記入ください。
・被保険者が亡くなっている場合は申請者の口座をご記入ください。
その際、別途書類が必要となりますので、健保へご連絡をお願いします。

※出産した被扶養者が認定後6ヶ月以内の場合はその者に関する状況をご記入ください。

【例】

出産した被扶養者 が認定後6ヶ月 以内の分娩の 場合、その者に 関した状況	認定される 前に加入 していた 健康保険は	イ、国民健康保険(地方自治体) ロ、組合管掌健康保険 (健康保険組合) ハ、全国健康保険協会管掌 健康保険 ニ、親等の被扶養者 ホ、その他()	ロ又はハの場合に記入 勤務していた 事業所名称 退職日 令和 6 年 7 月 1 日 健康保険の 組合名又は 事業所名 記号・番号 123456 - 11
---	--------------------------------	--	--

【添付書類】

- 医療機関等との出産育児一時金直接支払制度を利用の合意文書の写し
- 出産費用の内訳を記した明細書の写し
(産科医療補償制度加入機関のスタンプまたは加入医療機関である旨の
記載があるもの)

※状況に応じて追加の書類を依頼、または健保より確認の連絡を
する場合がございますので、あらかじめご了承ください。