

支給決定欄	支払日	令和 年 月 日				
	支給金額	円	常務理事	事務長	係	係
	支給期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
	支給金額	平均報酬月額 円 日額 円				

記入例

出産手当金請求書

令和 年 月 日提出

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証 記号-番号	10 - 1234						氏 名	国土 花子					
	マイナンバー(個人番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1	
	住 所	〒000-1111 東京都〇区〇〇1-2-3 TEL(000) 1111 - 1111												
	分娩年月日	令和 1 年 5 月 31 日						分娩予定年月日	令和 1 年 5 月 30 日					
	死産、流産の理由													
	本人名義の口座を届出てください。													
	金融機関コード:	支店コード:			普通預金口座番号				口座名義人					
	振込希望口座	三菱UFJ 銀行			赤坂 支店		1111111				(フリガナ) コト ハナコ (名義) 国土 花子			

医 師 ・ 助 産 師 証 明 欄	分娩年月日	平成 年 月 日	分娩予定年月日	平成 年 月 日	分娩、死産、流産(経産)	月
	分娩予定					月
	上記のとおり 令和					
	医療機関					

医師・助産師より証明を受けてください。

事 業 主 証 明 欄	労務に服さなかった期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)
	上記の期間中の分として支給する報酬額	☐ 全額支給 ☐ 一部支給 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ☐ 全額不支給
	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します。 令和 年 月 日 所在地 事業所 名称 印	

上記のとおり請求します。

住所 東京都〇区〇〇1-2-3

氏名 国土 花子

