

受 付 年 月 日	年	月	日
伺 年 月 日	年	月	日
決 裁 年 月 日	年	月	日
支 給 額	円		
支 給	出産育児一時金	円	
内 訳	出産育児付加金	円	
標準報酬月額	円 (第 級)		

支 給 支 払 決 議 書			
常務理事	担 当	担 当	担 当
資 格 取 得	年 月 日		
資 格 喪 失	年 月 日		
支 払 年 月 日	年 月 日		

被保険者 家族 出産育児一時金(付加金)請求書(受取代理用)

① 被 保 険 者 等 記 号 ・ 番 号	1-9999	② 事 業 所 の 名 称	(株)ゴールドウイン	③ 被 保 険 者 の 標準報酬月額	300,000 円
④ 被 保 険 者 の 氏 名	健保 太郎		⑤ 被 保 険 者 の 生 年 月 日	S45 年 1 月 1 日	
⑥ 出 産 予 定 日	2011 年 4 月 1 日		⑦ 出 生 児 の 予 定 数	(単) ・ 多 (胎)	
⑧ 出 産 予 定 場 所	医 療 機 関 等 の 名 称	すこやかクリニック			
	医 療 機 関 等 の 所 在 地	〒 933-9999 富山県高岡市健保町10-10			
⑨ 被 扶 養 者 の 出 産 であるときはその氏名・生年月日	健保 花子		S50 年 11 月 11 日		
⑩ 出 生 児 が 被 扶 養 者 か ど う か	被 扶 養 者 で	ある ない	⑪ 出 生 児 が 被 扶 養 者 で ないときはその理由		
⑫ 他 制 度 から 給 付 を 受 けて いる か ど う か	受 け て い る 受 け て い ない				
⑬ 振 込 希 望 の 銀 行 名	健康 銀行 保険	支 店 (普通 当座	1111111)	名義 (フリガナ)	ケンポタロウ
⑭ 備 考					
上記のとおり申請します。 2011 年 2 月 1 日 〒 933-9999 住所 富山県高岡市健保町1-1 被保険者の 氏名 健保 太郎 電話 0766 (99) 9999 ゴールドウイン健康保険組合理事長 殿					

⑮ 受 取 代 理 人 の 欄	私は医療機関等である すこやかクリニック を代理人と定め、次の権限を委任します。 また、私は、出産育児一時金等の医療機関等への直接支払制度は利用しません。 2011 年 2 月 1 日 請求した出産育児一時金(家族出産育児一時金)・出産育児付加金(家族出産育児付加金)のうち 金 420,000 円也の受領に関すること。 2011 年 2 月 1 日 〒 933-9999 住所 富山県高岡市健保町1-1 被保険者の 氏名 健保 太郎 〒 933-9999 住所 富山県高岡市健保町10-10 代理人の 氏名 すこやかクリニック 電話 0766 (99) 8888				
⑯ 振 込 希 望 の 銀 行 名	病院 銀行 産科	支 店 (普通 当座	2222222)	名義 (フリガナ)	スコヤカクリニック