

(* 枠内は組合記入欄です)

給 付 支 給 決 定 伺							
支給金額	出産育児一時金	*	円	常務理事	事務長	係	台帳記入
支給決定	* 平成 年 月 日						

出産育児一時金支給請求書

兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長 殿

下記により「出産育児一時金」を請求します。

平成 23 年 4 月 1 日提出

① 被保険者証 記号番号	12	3456	② 被保険者 の氏名・ 生年月日	女子社員ご本人の名前と生年月日 (昭和・平成 年 月 日生)		③
④ 被保険者 の住所と 電話番号	女子社員ご本人の住所と電話番号			⑤ 事業所 の 名 称	ご本人の会社名	
⑥ 分娩年月日	平成 23 年 5 月 5 日		⑦ 生産・死産 の 別	生産・死産・流産 (妊娠 9 ヶ月)		
⑧ 分娩した 場 所	医療機関等の名称		兵庫トヨタ病院		自 宅	
	医療施設等の所在地		神戸市中央区中町5丁目12番1号			
⑨ 出生児の 氏名・性別	(カナ) 生まれた子の名前	男・ 女	⑩ 被保険者 との続柄	続柄	⑪	備考

⑫ 振 込 金 融 機 関 名	預金種別	口座番号	被保険者氏名
トヨタ	銀行 信託銀行 信用金庫 その他	北 支店	(カナ) 女子社員ご本人の名前
		普通 当座	
		3456721	

⑬ 医師、助産婦 の 証 明	ア 分娩年月日	平成 年 月 日	ウ 生産・死産別	生産・死産 (妊娠 ヶ月)
	イ 出生児の数	単胎・多胎 (児)		
	上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 医療施設の名称・所在地 医師・助産婦名			

標準報酬月額	資格取得日	*	資格喪失日
* 千円	* 平成 年 月 日	平成 年 月 日	* 平成 年 月 日
		現在在籍中	

(* 枠内は組合記入欄です)