

健保組合 処理欄	支払年月日		常務理事	事務長	GL	係
	支給額					
	備考					
	・「産科医療保障制度」加入の場合⇒1児につき500,000円 ・制度未加入/海外出産の場合⇒1児につき488,000円		資格	取得	年 月 日	
			喪失	年 月 日		

トヨタ関連部品健康保険組合 御中

被保険者  
被扶養者

## 出産育児一時金請求書

(出産後・差額申請  
・海外出産)

被 保 険 者 が 記 入 す る 欄	事業所名	被保険者証 記号・番号		被保険者氏名			
		—					
	連絡先	郵便番号	都 道 区 市 区 町 村	府 県 郡	電話番号		
		—	—		—		
	出産日	令和 年 月 日	単胎・多胎 ( 児 )	出生・死産 (妊娠 週)			
	被扶養者 (家族)が 出産する 場合	出産者の氏名	続柄				
		出産日以前6ヶ月以内に就職していましたか? いいえ・はい (下記の欄記入)					
以前加入していた 社会保険		<input type="checkbox"/> 健康保険 名称 ( )	保険証記号・番号 ( )		電話番号 ( )		
		<input type="checkbox"/> 国民健康保険 市町村名を記入 ( )		国民健康保険			
		勤務先名		勤務してい た期間	年 月 日		
勤務先電話番号			年 月 日				
退職時の氏名		年 月 日					
添 付 書 類	出産後申請 ・ 差額申請	<input type="checkbox"/> 出産(分娩)費用明細書《写》 * 医療機関等が支払機関へ提出する「専用請求書の内容と相違ない」旨の記載があるもの 出生及び死産が証明できる書類(いずれかひとつ必要) <input type="checkbox"/> 母子手帳の出生届出済証明《写》 <input type="checkbox"/> 死胎埋火葬許可証《写》 <input type="checkbox"/> 出生届の出生証明書《写》 <input type="checkbox"/> 死産届の死産証明書《写》 <input type="checkbox"/> 住民票《写》					
	海外出産	<input type="checkbox"/> 出生及び死産の証明書(医療機関、役所発行)《写》 <input type="checkbox"/> 証明書の和訳(様式自由) <input type="checkbox"/> 同意書《原本》 <input type="checkbox"/> 渡航事実が確認できる書類《写》 (例)パスポート/航空券 等					
委 任 状	私は上記給付金の受領を下記の者に委任します。						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           令和 年 月 日             被保険者氏名         </div>						
	受任者	所在地	事業所	名称	受任者名		
				備考	(個人番号:任意記入)		

〔出産後申請〕とは … 直接支払制度を利用せず、出産費用を全額支払ったあとで、出産育児一時金を請求する方法です。

〔差額申請〕とは … 直接支払制度を利用し、出産費用が50万円に満たない場合、その差額を請求する方法です。

【提出の流れ】 本人(申請書と母子手帳) → 会社(申請書) → 健保 → 会社振込 → 本人