健康保険 出産手当金請求書

性球体院 山连十三立胡水青																
	被任	呆険者証	記号		番号						本籍会社	-				
被	初	世保険者	(フリカ゛ナ)								社員番号	+				
保		氏名									生年月日	口昭		年	月	日
険者		<u> </u>	₹								TEL	□平	DX.			
記		住所														
入欄		出産予定 年月日	令和		年	J	月	日		出	産年月日	令和	年	=	月	日
			求期間 めに休んだ!	11問)	令和	年	月	日	より	令	和年	月日	目まで			
医師・	出	産者氏名											出生児 の数	□単版□多版		児)
		 全予定 ョロ	令和	年	月	日	出産年	∓月日	令	和	年	月 日	生産・死産の別	□生産	Ě	
助産		月日 このとおり相違	皇ないことをii	正明します	•								外性の別	□ 川 外 店	筐(妊娠	週)
佐 師	=		左	В		医传播	松見見古にナー	111 1								
の																
証		医師・助産師 氏名														
明						電話都	肾 号									
欄					※医	療機関	所在地・名	お称等はゴム	い印を使	囲し	なるべく医療機関	印・医師印を押	印いただきます。	よう ご協力を	お願いします。	
	Ŀ	出産のためん	木業した期間	間	令和	年	月	日力)ら :	令和	〕 年	月 日	まで			
	給与形態 □月給制 □時給制															
		支給した日に	○・欠勤控隊							直続す	る場合は棒線で	•		合の月は図	すれば記入る	不要。)
-	基準内賃金 基準	令和	年 月	1 2		-			10		□欠勤控除	□私傷病身		0/ 5		
		□全額控除	□全額支給		13 14 23 24					- 1	基準内賃金	=	円 × 円	% × 欠 _	、到口致	
			年 月					8 9		<u> </u>	□欠勤控除					
		令和			13 14						基準内賃金		円×	% × 欠	勤日数	日
事業		□全額控除	□全額支給	21 22	23 24	25 2	26 27	28 29	30	31	-	=	円			
主		上記以外の				~ 4		年 月		□全	額控除 □3	全額支給				
証		□支払	<u>√</u> ## □ :	支 <u>払有</u> 月	<u></u>)場合(月	は、下欄 日 <i>2</i>		F		日~月	日分				
		通勤費補		, ,			円					円	日刻	月額で支給している場合		it
欄		定期券補 住宅費補			円 円							1日		から末日までで記入して		
		福利厚生手			円							\ <i>\T</i> .	ください。			
	外	7/00 本 注 土 1	4080について	L=7.0.1	円 L+bh=Tmu ++							円	T== = +0.1/±2	T 4		
	被保険者請求期間について、上記のとおり証明します。 に入担当者 氏名 (スタンプ印可)															
		所在地														
		事業主 名称														
			氏 名													
	※請	求期間の給料	支給明細書·勍	業記録表を	全て添付し	ってください	ハ。基準内	n賃金以外	の報酬	が給料	料明細に記載され	ていない場合は	別途、記載があ	るもの(賃金	台帳等)を添	付ください。
	357	<u></u>	77			-								 -		
	堂1	付日	/四 1位	加入中		_		食者請求 左				<i>_</i>			08条によ	る調整
			組除	9.失後 9.失年月日		^	□令和 うち7	年 下支給期間	月		日 ~ 令和	年 月		□不要		日本
			合 × D	· 大年月日 · · ·		給期	ا 'د : ر		-3					□安(計	†算根拠は 年 月	列紙) 日~
			に 資	喪失前に		間								令和	年月	日
				1年以上資	格有											円