

出産手当金請求書

(分べん前・分べん後、請求)

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	① 被保険者証番号	記号 66 番号 600	② 被保険者氏名	ふりがな たなか ひふみ 田中 一二三	③ 生年月日	昭和 平成 63年 5月 1日生
	④ 被保険者の住所	〒 102-0082 千代田区一番町1-1-1 電話 03(3542)5801				
	⑤ 事業所の名称	銀座電線株式会社				
	⑥ 資格を取得した年月日	28年 4月 1日	⑦ 資格を喪失した年月日	年 月 日		
⑧ 分べんの日	3年 8月 1日	⑨ 分べん予定日	3年 8月 11日			
⑩ 分べんのための休んだ期間(請求期間)	自 03年 06月 21日 至 03年 09月 26日	⑪ 標準報酬月額	300 千円			
⑫ ⑩の⑫に書いた期間の部分の報酬を受けましたか、または受けられますか	受けた・受けられない 受けられる (受けられない)	⑬ 報酬の支払いを受けた(受けられる)ときはその報酬の額と、その報酬支払いの基礎となった(なる)期間	年 月 日から 年 月 日まで の分とし 円			
⑭ 入院した期間があるときは	⑮ 病院名 なかよしマタニティークリニック	⑯ 入院した期間 3年7月26日～3年8月6日 12日間	⑰ 病院の所在 中央区明石町3-4-5	⑱ 入院の種類 該当を○で囲む 1. 健保 2. 自費		
⑲ 被扶養者がいるときは	氏名	生年月日	被保険者どの続 続			
		昭和・平成 年 月 日生				

◎記入上の注意事項を読んでから記入してください。

分べん日(分べん予定日)を含めて前42日、分べんの翌日から56日までの期間を記入

医 師 又 は 助 産 婦 が 意 見 を 書 く と こ ろ	⑭ 分べん年月日	年 月 日	⑮ 分べん予定日	年 月 日	
	⑯ 正常分べん又は異常分べんの別	正常・異常	⑰ 生産又は死産の別	生産・死産(妊娠ヶ月)	
	⑱ 入院して分べんしたときは、その期間	年 月 日 日間 年 月 日 日間	⑲ 入院用の 自費 其他 健保	⑳ 左記の⑱の入院期間内で健保で入院した期間がある場合その期間	年 月 日 日間 年 月 日 日間
	㉑ 傷病名	㉒ 療養の給付を開始した年月日		年 月 日	
㉓ 主症状及び経過概要	医師の証明				
うえのとおり相違ありません。 令和 年 月			令和 年 月 日提出 受付日付印		
住所(所在地)〒 医療機関名 医師氏名					

東日本電線工業健康保険組合

被保険者証	記号	66	番号	600	被保険者氏名	田中 一三
① 労務に服さなかった期間 出勤は○で、有給は△で、公休は◇で、欠勤は/で、それぞれ表示してください。						
3年6月21日から		6月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30			出勤
3年9月26日まで		7月	/ - 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30			計
98日間		8月	/ - 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30			有給
		9月	/ - 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30			日
② 労務に服さなかった期間中の報酬支払状況 (該当するところを○で囲むこと)						
		ア. 全部支払った。 又は予定		イ. 一部支払った。 又は予定		ウ. 一切 支払わない。
③ うえの期間中の分として、報酬を全額又は一部支給した場合は支給する場合						
		支払期間		支給金額		
		年 月 日 ~	年 月 日 日間	円	月 日 支給	円
		年 月 日 ~	年 月 日 日間	円	日額	月 日 支給
		年 月 日 ~	年 月 日 日間	円	日額	月 日 支給
④ 現在までも又は将来も支給しない場合はその						
現在までも、または将来も支給しない。						
⑤ 賃金支払い状況 (賃金台帳の写を添付してください。)						
⑥ 給与形態 月給 (日給月給) ・ 日給 ・ 時給 給与 15 日締切 (当月) ・ 翌月 25 日支払						
⑦ 1ヶ月の支払 (通常支給する額)						
控除額の算出方法 (基本給、諸手当の欠勤控除の計算方法)						
基本給 167,500 円 ÷ 20.75 日 (時給) × 1 日 (時給) = 8,072 円						
通勤手当 12,600 円 ÷ 20.75 日 (時給) × 1 日 (時給) = 607 円						
手当 円 ÷ 日 (時間) × 日 (時間) = 円						
手当 円 ÷ 日 (時間) × 日 (時間) = 円						
手当 円 ÷ 日 (時間) × 日 (時間) = 円						
手当 円 ÷ 日 (時間) × 日 (時間) = 円						
控除の対象とならない賃金 (欠勤しても支給される賃金)						
住宅 手当 6,000 円						
備 考						
うえのとおり相違ないことを証明します。						
令和 3 年 10 月 16 日						
事業所所在地 東京都中央区9-7-3 事業所名称 銀座電線株式会社 事業主氏名 代表取締役 林岡 保登 電話 03(3542)5806 番						

欠勤控除1日あたりの額を算出方法を記入

欠勤しても支給される賃金(基本給の一部、手当等)を記入

証明日の記入を忘れずお願いします

組合に届出をしている「受領委任者」の氏名を記入

⑧ 送金は事業所宛にいたしますので、必ず委任欄を記入してください。

本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。		
受領委任欄	代理人氏名	被保険者(請求者)氏名
	大山 高夫	田中 一三

⑨ 任意継続被保険者又は退職者の請求は本人宛に送金しますので、下欄に記入してください。

銀行名	銀行 信用金庫	支店名	支店
口座番号		口座氏名	ふりがな