被保険者 出産育児一時金(付加金)請求書

被	被保険	者 証 の	記号 番号			事業所	の名称	7						
192				氏	<u>L</u>	名		生		年	月		目	
保	被保													
険	被扶養者	が出産した		氏		名		生		年	月		目	
陜	ための請う	求であると												
者		•生年月日	医療施	設等の名	称									
が	出産した場所		 医療施設等の所在地											
記	出産した	こ年月日	令和		L	目 日		死産のはその						
на	出生児の氏名							被保険者と						
入	出生児が				児が被保険者の被持		出生児の続柄							
	田生児かである方	Ⅰ あろ・かい Ⅰ			パが放床映有の板1 いときはその理由		仄 食白							
す		<u>* ^ </u>	 扶養者と		保	<u></u> 険	者	名			記号•	番号		
		は、その被保			P1*	150		Н			,_ ,			
る		が被保険者			 保	 保 険				記号•番号				
と		これの当時の被保			PIN	100		- н			да - 5	<u> </u>		
		うり請求します												
Ĺ	令和		Ħ		:	〒								
			被保険者の	り住	所									
ろ				氏	名									
	## \(C.\)#\\\\ #\\	建康保険組合理												
	快 供 径 埋 7	建尿体灰粒石	生争 反 版											
委		年 月	生争											
委	令和		F		します。									
委任	令和	年 月	F	者へ委任	します。	者氏名]		
	令和	年 月	F	者へ委任										
任	令和	年 月	F	者へ委任	被委任									
任 状	令和	年月の受領を事業所	F	者へ委任	被委任		三産の別	10	(<i>h</i> .f.h		産・死産		1)	
任状医師	令和 表記請求金額 出産した年月	年 月 質の受領を事業所 日 令和	日 所の被委任: 年	者へ委任	被保険和	者氏名 生産・列	ご産の別 考	HI I	(妊幼		産 ・死産 月又は第])	
任 状 医師・助	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数	年 月 質の受領を事業所 日 令和	日 所の被委任: 年 ・多 胎	者へ委任 月	被条任物	者氏名			(妊娠			,])	
任状医師・	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお	年 月 質の受領を事業所 日 令和 て 単 胎・	日 所の被委任: 年 ・多 胎	者へ委任 月	被保険和	者氏名 生産・列			(妊女])	
任状医師・助産師又	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお	年 月 質の受領を事業所 日 令和 以 単胎・ りし相違ない	日 所の被委任 年 ・多 胎 ことを証明	者へ委任 月	被保険和	者氏名 生産・列		HI I	(妊幼])	
任 状 医師・助産師又は市	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお	年 月 頃の受領を事業所 日 令和 ば 単胎・ りし相違ない。	日 所の被委任 年 ・多 胎 ことを証明 日 ・所在地	者へ委任 月	被保険和	者氏名 生産・列			(妊娠			· · · · · · · · ·	1)	
任 状 医師・助産師又は市区町	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお	年 月 質の受領を事業所 日 令和 ば 単胎・ けし相違ない。 年 月 医療施設の名称	日 所の被委任 年 ・多 胎 ことを証明 日 ・所在地	者へ委任 月	被保険和	者氏名 生産・列	考	則	(妊娠				1)	
任 状 医師・助産師又は市区町村長	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお 令和	年 月 頃の受領を事業所 日 令和 単 胎・ りし相違ない 年 月 医療施設の名称 医師・助産	日 所の被委任 年 ・多 胎 ことを証明 日 ・所在地	者へ委任 月	被保険率	者氏名 生産・列	考		(妊娠	辰第				目
任 状 医師・助産師又は市区町村長が証	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお 令和 本 籍 出生届出日	年 月 質の受領を事業所 日 令和 以 単胎・ りし相違ない。 年 月 医療施設の名称 医師・助産	日 所の被委任 年 ・多 胎 こ 日 ・所在地 師名	者へ委任月(する。	被保険率	者氏名 生産・列	考			辰第	月又は第			日
任 状 医師・助産師又は市区町村長が証明	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお 令和 本籍 出生届出日 上記のとお	年 月 何の受領を事業所 日 令和 単 胎・ りし相違ない。 年 月 医療施設の名称 医師・助産	日 所の被委任 年 8 を 日 い 所 在 地 順 名 日 た の た の た り の た り の り の り の り の り の り の	者へ委任月(する。	被保険率	者氏名 生産・列	考			辰第	月又は第			日
任 状 医師・助産師又は市区町村長が証明する	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお 令和 本籍 出生届出日 上記のとお	年 月 何の受領を事業所 令和 はりし相違ない。 年 月 医療施設の名称 医師・助産 令和 違ない。 令和 違ない。 年 りし相違ない。	日 所の被委任 ・ こ 日 ・ と 日 ・ か こ 日 ・	者へ委任月(する。	被保険率	者氏名 生産・列	考			辰第	月又は第一令和			日
任 状 医師・助産師又は市区町村長が証明す	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお 令和 本籍 出生届出日 上記のとお	年 月 何の受領を事業所 日 令和 単 胎・ りし相違ない。 年 月 医療施設の名称 医師・助産	日 所の被委任 ・ こ 日 ・ と 日 ・ か こ 日 ・	者へ委任月(する。出生児する。	被委任之	者氏名 生産・列	考		出生年	辰第	月又は第			目
任 状 医師・助産師又は市区町村長が証明する欄 支	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお 令和 本籍 出生届出日 上記のとお	年 月 何の受領を事業所 令和 はりし相違ない。 年 月 医療施設の名称 医師・助産 令和 違ない。 令和 違ない。 年 りし相違ない。	日 所の被委任 ・ こ 日 ・ と 日 ・ か こ 日 ・	者へ委任月(する。出生児)する。	被委任法	者氏名 生産・列	考		出生年本店	辰第	月又は第 令和 印		Л	日
任 状 医師・助産師又は市区町村長が証明する欄 支払	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお 令和 本籍 出生届出日 上記のとお	年 月 何の受領を事業所	日 () () () () () () () () () (者への「日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、	被委任 被保険 月 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 2 2 3 4 4 5 6 7 8 9 9 1 1 1 1 1 2 2 2 3 4 4 5 6 6 7 8 9 8 9 9 1 1 1 2 2 2 3 4 4 4 5 6 6 7 8 8 9 9	生産・外備・	筆 頭	写者氏名	出生年本店支店	辰第	月又は第 令和 印	年	Л	日
任 状 医師・助産師又は市区町村長が証明する欄 支	令和 表記請求金額 出産した年月 出生児の数 上記のとお 令和 本籍 出生届出日 上記のとお	年 月 何の受領を事業所 令和 はりし相違ない。 年 月 医療施設の名称 医師・助産 令和 違ない。 令和 違ない。 年 りし相違ない。	日 () () () () () () () () () (者へ委任月(する。出生児する。銀信用	被委任 被保険 月 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 2 2 3 4 4 5 6 7 8 9 9 1 1 1 1 1 2 2 2 3 4 4 5 6 6 7 8 9 8 9 9 1 1 1 2 2 2 3 4 4 4 5 6 6 7 8 8 9 9	者氏名 生産・列	考 筆頭 座	写者氏名	出生年 本店 支店 義 名	辰第	月又は第 令和 印	年	Л	目