

届 書 コ ー ド		
3	0	8

請 求 上 及 び
記 入 上 の 注 意

① 出産手当金は、女子被保険者が出産の日（出産の日が産前日（出産の予定日後）であるときは出産の予定日）以前四十二日（多胎妊娠の場合には九十八日）から出産の日後五十六日（出産の当日は産前に含む）の内で報酬を受けなかった期間に給付されます。
 ※印の欄は該当する文字を○で囲んでください。
 ② 医師または助産師の記入欄は、お産でかかっている病院や助産院などへ持参して記入してもらってください。
 ③ 医師または助産師の欄を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と証明者の氏名（サイン）を記入してください。
 ④ 医師又は助産師の欄を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と証明者の氏名（サイン）を記入してください。
 ⑤ 別紙は、請求期間とその一ヶ月前分の就労・給与支払の明細の証明を、事業主から受けてください。
 なお、この請求書に出勤簿と賃金台帳の写しを添付する場合は、別紙の記載は必要としません。

伺い年月日		年	月	日							
資 格	資格取得日	年	月	日	該当条文	常務理事	事務長	課 長	課長代理	係 長	担当者
	資格喪失日	年	月	日	法第102条 法第103条 法第104条 法第108条 法第109条						
支 給	前 回	始	年	月	日	支 給 期 間			支 給 額		
		終	年	月	日						
給 決	出 産 日	年	月	日	年 月 日から 年 月 日まで			日間			
	出 産 予 定 日	年	月	日	標準報酬月額	平均	円	標準報酬日額	平均	円	
議 書	法第108条	年	月	日	から	1日当	円	年 月 日から	日間	理由	
	関 係	年	月	日	まで	円	円	年 月 日まで			

健康保険 出産手当金請求書

被 保 險 者 の 氏 名	被 保 險 者 の 氏 名	静岡 美穂		被 保 險 者 の 住 所	〒 424-△△△△ 静岡市清水区堺 100 TEL 054 (〇〇〇) △△△△	
	被 保 險 者 証 の 記 号 番 号	501・3050		事 業 所 の 名 称	いろは信用金庫	
出 産 の た め に 休 ん だ 期 間	令和 2年 2月 1日 から 98 日間 令和 2年 5月 8日 まで		左 の 期 間 に 報 酬 を 受 け た こ と の 有 無	※ 有 ・ 無		
出 産 日	令和 2年 3月 13日		出 産 予 定 日	令和 2年 3月 20日		
出 産 日	年 月 日		出 産 予 定 日	年 月 日		
生 産 ま た は 死 産 の 別	※ 生 産 ・ 死 産 (妊 娠 月)		出 生 児 の 数	※ 単 胎 ・ 多 胎 (児)		
助 産 師 の 記 入 欄	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 医療施設の住所 名称 職 名 医 師 助産師 氏名 TEL ()					
受 付 日 付 印						

静岡県信用金庫健康保険組合

被保険者の記号番号に代えてマイナンバーにより申請をされる場合は備考欄にご記入ください。マイナンバーを記入した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。※記号番号を記入した場合は添付書類は不要です。

〔備考〕

就労・給与支払の明細

被保険者の記号	501	番号	3050	氏名	静岡 美穂		
本人の給与種別	※月給・日給月給・日給・時間給・その他()			業務種別	人事	給与の 切日	月末 日
労務に服さなかった期間	令和 2年 2月 1日 から 令和 2年 5月 8日 まで		98 日間	左の期間を対象に報酬支払した(する)ことの有無		※ 有・ 無	

上記の期間内で出勤又は有給休暇の該当日(出勤は○で、有給は△で該当日を囲んでください。
なお、それぞれの該当日のない場合は、斜線で全欄を抹消して下さい。)

年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	出勤	有給
2年 2月	1	2	3	△4	○5	○6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	3日	1日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
2年 3月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	日	日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
2年 4月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	日	日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
2年 5月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	日	日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	計	日	日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				

給与の支払状況(賃金台帳、給与支給明細書等の写し)

分 項目		1 月分	2 月分	3 月分	4 月分	5 月分
賃 金 計 算 期 間		1/1~1/31	2/1~2/29	3/1~3/31	4/1~4/30	5/1~5/31
労 働 日 数		21日	4日	0日	0日	0日
労 働 時 間 数		200時間	32時間	0時間	0時間	0時間
基 本 賃 金		223,000円	42,476円	0円	0円	0円
手 当	通勤手当	5,000円	952円			
	残業手当	12,000円	10,000円			
合 計		240,000円	53,428円	0円	0円	0円

(注) 労務に服さなかった期間の初日の属する月の前月分の給与から記入して下さい。
(たとえば、20日締め給与計算の事業所の人が8月15日から休み始め、9月26日出産の場合は、7月分から11月分までを記入する。)

※日割り支給の場合の計算式

基本賃金 223,000 × 4/21 = 42,476 通勤手当 5,000 × 4/21 = 952

上記記載事項は原本に照らし相違ありません。
令和2年6月2日

住 所 **静岡市駿河区中田一丁目1番1号**
事 業 主 **いろは信用金庫**
氏 名 **駿河 一郎**