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（出産の当日は出産前に含む）の内で報酬を受けなかった場合に給付されます。
したがって、出産のために休んだ期間欄・別紙の労務に服さなかった期間欄は、その範囲内で実際に休業した期間を記入してください。
②※印の欄は該当する文字を○で囲んでください。
③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。
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						
支給決議書	前回 始	年　月　日							
	前回 終	年　月　日	支給期間			支給額			
	出産日	年　月　日	年　月　日から　日間　年　月　日まで						
	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	
	法第108条関係	年　月　日から　日間　年　月　日まで	1日当　円	一部不支給	年　月　日から　日間　年　月　日まで			理由	

健康保険　出産手当金請求書

被保険者の記入欄	被保険者の氏名	静岡　美穂	被保険者の住所	〒 424－△△△△ 静岡市清水区堺100 TEL 054（○○○）△△△△
	被保険者等記号番号	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 6年 2 月 1 日から 98 日間 令和 6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 6年 3 月 13 日	出産予定日	令和 6年 3 月 20 日
医師又は助産師の記入欄	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　ヶ月）	出生児の数	※ 単胎 ・ 多胎（　児）
	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　（　）			

静岡県信用金庫健康保険組合

受付日付印

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〕

＜別　紙＞
出産手当金

就　労　・　給　与　支　払　の　明　細

被保険者等記号	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	給与の〆切日	月末 日
労務に服さなかった期間	令和 6年 2月 1日から 令和 6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（出勤は〇で、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。）

			出勤	有給
6年 2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 31	計	3 日	1 日
6年 3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 31	計	日	日
6年 4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 31	計	日	日
6年 5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 31	計	日	日
年　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 31	計	日	日

給与の支払状況（賃金台帳、給与支給明細書等の写し）

月 / 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日締めの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6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