

出産手当金 申請書
出産手当付加金

・ご記入は、必ずインクの消えないペン(ボールペンなど)でお願いします。

※個人情報の取り扱いについては、公表の「個人情報保護基本方針(プライバシーポリシー)」に則り、利用目的の範囲内で取り扱います。

| | | | | |
|---|--|--|--|-------------|
| 本人の記入欄 | 被保険者証(記号・番号) | | 所属名 | |
| | 記号 | 番号(氏名コード) | 会社名・所属・マルチ番号 | |
| | 2000123456 | | シャープ株式会社 ○○事業本部 ××開発部 マルチ番号 8- 570 - 123456 | |
| | 申請の種類 ○をつけて下さい | (A) 出産予定日 (B) 出産日 | 出産(予定)胎児数 | 出産のために休んだ期間 |
| 産前・産後 全期 | (A) 令和 5 年 7 月 5 日 (B) 令和 5 年 7 月 2 日 | 単胎 ・多胎(2・3・4)児 | 自: 令和 5 年 5 月 22 日から 至: 令和 5 年 8 月 27 日まで (98 日間) | |
| 申請者署名捺印 | | | | |
| この申請書は、給付金の申請を円滑に行うため、事業主経由で提出してください。審査と給付に伴う関係書類の返送も事業主経由となります。また、内容審査のために、健康保険組合から、直接医療機関への照会を行う場合があります。尚、労働組合員の方については、出産見舞金給付のため、労働組合に給付金情報の提供を行います。個人情報(本人・家族)の取扱い上、支障のある方は、健保組合へ事前にお申し出ください。 | | | | |
| シャープ健康保険組合理事長 殿 | | 〒 123 - 4567 | | |
| 上記の内容に同意し、出産手当金を申請します。 尚、私の受ける表記給付金の受領を事業主に委任 します。 | | 住所 | ○○県 ○○市 ○○町 1-2-3 | |
| 令和 5 年 8 月 30 日 | | 電話 | (00)-0000-0000 | |
| | | 氏名 | 健康 保子 | |
| 備考欄 | | 被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、備考欄へ記載してください (マイナンバーを記載した場合、個人番号確認、本人確認のための添付書類が必要です。) | | |

| | | | | |
|------------|---------------------------|------------------------------|--------------------|--|
| 医師・助産師の証明欄 | 出産した者の氏名 | (A) 出産予定日 (B) 出産日 | 出産胎児数 ○をつけて下さい | 出産の状態 ○をつけて下さい |
| | | (A) 令和 年 月 日 (B) 令和 年 月 日 | ・単胎 ・多胎(2・3・4)児 | ・生産 ・死産(妊娠 週目(日目)) ・産(妊娠 週目(日目)) |
| | 上記の通り相違ありません。 令和 年 月 日 | 必ず出産した医療機関で 証明を受けてください | | |
| | 電話番号 | 医師・助産師 氏名 | | |

| | | | | |
|---------|-----------------------------|-------------|--|--|
| 事業主の証明欄 | 申請期間中の勤務状況 | | 該当期間 | |
| | 種別 | | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間) | |
| | 出産手当金が申請可能な所定期間※ その内の出勤日 | ・無 ・有 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | |
| | 有給休暇取得期間 | ・無 ・有 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | |
| | 給料の一部支給 | ・無 ・有 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (円) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (円) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (円) | |
| | 上記の通り証明します。 | 住所 | | |
| | 令和 年 月 日 | 事業所名 事業主 | | |

| | | | |
|-------|-------|------|--------|
| 健保記入欄 | 所定期間: | ~ 日間 | 健保 受付印 |
| | 給付期間: | ~ 日間 | |

| | | |
|------------------|--|----|
| 〈窓口責任部門 確認欄〉 | | |
| 責任者 | | 担当 |
| | | |
| 申請書受領日: 令和 年 月 日 | | |

※所定期間は、①出産予定日以前の出産は98日間(出産日以前42日[産前]+出産日翌日以降56日[産後])、②出産予定日後の出産は、98日間+出産予定日から出産が後ろにずれた日数分の期間(出産予定日以前の42日[産前]+出産予定日翌日から出産日までの期間[産前]+出産日翌日以降56日[産後])となります。尚、多胎のご出産時は154日間(出産日以前の98日[産前]+出産日翌日以降56日間[産後])となります。