

様式7号

# 健康保険出産手当金支給申請書

令和 年 月 日

被 保 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者の 記号・番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇	被保険者の氏名	(フリガナ) <b>テツドウ ミライ</b> <b>鉄道 みらい</b>			
	被保険者 の住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇 <b>〇〇〇市〇〇町 〇丁目〇番〇号</b>					
	事業所 の名称	<b>〇〇〇〇〇〇〇〇株式会社</b>					
	この申請は	出産前のもので 出産後のもので		出 産 前 ・ <b>出 産 後</b>			
	出産前のときは、出産予定日 出産後のときは、出産の日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日				出産予定 <b>出 産</b>	
出産のため休んだ期間	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日から 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日まで		〇 日間				
うえに書いた期間の部分の報酬(給与)を 受けましたか、または今後受けますか。	はい ・ <b>いいえ</b>						
「はい」と答えた場合、その報酬額と その報酬支払の基礎となった(なる)期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		の分として 円				
支 払 金 融 機 関	銀行	銀行名	支店名または店名	口座種別	口座番号		口座名義人(カタカナ)
	郵便局	郵便局	記号	の	番号		口座名義人(カタカナ)
		<b>〇〇銀行</b>	<b>〇〇支店</b>	<b>普通</b> ・当座	〇〇〇〇〇〇〇〇		<b>テツドウ ミライ</b>
		9900					
医 師 ・ 助 産 師 が 記 入 す る と こ ろ	出産予定年月日	令和 年 月 日		出産年月日	令和 年 月 日		
	出生児の数	単児 ・ 多児 ( 児)		生産または死産の別	生 産 ・ 死 産 (妊娠 ヵ月)		
	上記のとおり相違ないことを証明します。						令和 年 月 日
	所 在 地	〒		<b>医師または助産師から証明を受けてください</b>			
	名 称	医療施設					
	医師・助産師氏名						
	電 話 番 号	—		—			

(R3.7)

受付日付印

被保険者氏名																			
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													出勤日数	有給日数			
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 日間 ※出産予定日より早く生まれた場合は、 出産日から起算してください。	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日	日
			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日	日
			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日	日	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			31
給与の種類		月給 ・ 日給 ・ 時間給 ・ その他( )										日額		円					
労務に服さなかった期間 に対する報酬支払の有無 ※通勤手当を除く		全部支給あり ・ 一部支給あり ・ 支給なし										賃金計算	締日	日					
		※支給ありの場合は下記の欄に記入してください。										支払日	当月 ・ 翌月		日				
一部支給ありの場合		出勤日のみ ・ 有給日のみ ・ 出勤日と有給日のみ ・ その他 ( )																	
事業主が証明するところ	報酬の名称	期間	基本額	月 日～		月 日～		月 日～		月 日～		月 日～		月 日～		月 日～			
				日間		日間		日間		日間		日間		日間		日間			
			支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額				
	基本給		円		円		円		円		円		円		円				
	住宅手当		円		円		円		円		円		円		円				
	家族手当		円		円		円		円		円		円		円				
	手当		円		円		円		円		円		円		円				
現物給与		円		円		円		円		円		円		円					
※欠勤控除等があれば計算方法をご記入ください。記入できない場合は詳細を添付してください。																			
<b>会社の証明を受けてください</b>																			
支給方法		日額支給 ・ 月額支給 ・ 定期券代支給 ・ 支給なし																	
		※その他の支給方法の場合は詳細を記入してください。																	
日額支給の場合		出勤日のみ ・ 出勤日と有給日のみ ・ その他										日額:		円		日分			
		※その他の場合は詳細を記入してください。																	
月額支給の場合		令和 年 月分		月額		円		令和 年 月分		月額		円		令和 年 月分		月額		円	
		令和 年 月分		月額		円		令和 年 月分		月額		円		令和 年 月分		月額		円	
		令和 年 月分		月額		円		令和 年 月分		月額		円		令和 年 月分		月額		円	
		令和 年 月分		月額		円		令和 年 月分		月額		円		令和 年 月分		月額		円	
定期券代支給の場合		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)	
		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)	
		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)	
		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)		令和 年 月 日～		令和 年 月 日		(支給額: 円)	
※欠勤控除等があれば計算方法をご記入ください。記入できない場合は詳細を添付してください。																			
上記のとおり相違ないことを証明します。 証明日 令和 年 月 日																			
事業所所在地																			
事業所名称																			
事業主氏名																			