

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	—	被保険者の氏名	(フリガナ)						
	被保険者の 住所	〒 —		電話番号 — —						
	事業所 の名称									
	この申請は	出産前のもので 出産後のもので		出 産 前 ・ 出 産 後						
	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	年	月	日	出産予定 出 産				
	出産のため休んだ期間	令和	年	月	日から	日間				
		令和	年	月	日まで					
	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 ・ いいえ								
	「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	の分として				
		令和	年	月	日まで	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)	
				普通・当座						
支 払 金 融 機 関	郵便局	郵便局	記号	の	番号				口座名義人(カタカナ)	
		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 〒									
	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	月 日～ 月 日		月 日～ 月 日		月 日～ 月 日		月 日～ 月 日		月 日～ 月 日		月 日～ 月 日						
		基本額	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。																			
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												
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)									
※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																			