＜別紙１（健康保険組合）＞

|  |
| --- |
| 出産育児一時金　支給申請書　（保険者名）　理事長　殿１　令和　　　年　　　月　　　日の出産について、健康保険法第１０６条の規定により、出産育児一時金の支給を申請します。２　申請及び受取（次の金額(※)に限る。）については、（国保保険者名）に委任しますので、（国保保険者名）が申請人に既に支払った出産育児一時金の金額　　　　　　　円について、（国保保険者名）に支払ってください。３　出産育児一時金の支給額と上記金額とに差額がある場合には、その差額は下記の口座に振り込んでください。※ただし差額の支給がない場合には記入の必要はありません。令和　　年　　月　　日（申請人）所在地　　　連絡先氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印（申請・受取代理人）所在地保険者名代表者　　　　　　　　　　　　　　　印 |

(※)直接支払制度の利用により医療機関等が代理請求した出産育児一時金の額が、加入する国民健康保険の保険者の出産育児一時金の支給額に満たなかった場合であって、その差額分について既に当該国民健康保険の保険者からの支払を受けているときは、２に記載する出産育児一時金の金額に、当該差額分の金額を含めて記載している。

＜別紙２（全国健康保険協会）＞

|  |
| --- |
| 出産育児一時金　支給申請書全国健康保険協会理事長　殿１　令和　　　年　　　月　　　日の出産について、出産育児一時金の支給を申請します。２　申請及び受取（次の金額(※)に限る。）については、（国保保険者名）に委任しますので、（国保保険者名）が申請人に既に支払った出産育児一時金の金額　　　　　　　あああああああ円について、（国保保険者名）に支払ってください。３　出産育児一時金の支給額と上記金額とに差額がある場合には、その差額は下記の口座に振り込んでください。※ただし差額の支給がない場合には記入の必要はありません。４　全国健康保険協会と（国保保険者名）との間で、申請人に係る必要な情報をやり取りして差し支えありません。令和　　　年　　月　　日（申請人）・住　所・氏　名（旧姓がある場合には旧姓もかっこ書で記載）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印・生年月日・全国健康保険協会の被保険者証の　　保険者番号：記号：番号：(保険者番号・記号・番号が不明の場合)最後に勤務していた事業所名称：　・電話番号（申請・受取代理人）・所在地・保険者名・代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

(※)直接支払制度の利用により医療機関等が代理請求した出産育児一時金の額が、加入する国民健康保険の保険者の規定する出産育児一時金の支給額に満たなかった場合であって、その差額分について既に当該保険者からの支払を受けたときは、２に記載する出産育児一時金の金額に当該差額分の金額を含めて記載している。

＜別紙３＞

|  |
| --- |
| 出産育児一時金　支給申請書（国保連控）　　全国健康保険協会理事長　殿１　令和　　　年　　　月　　　日の出産について、出産育児一時金の支給を申請します。２　申請及び受取については、　（国保保険者名）　に委任しますので、　（国保保険者名）　が申請人に既に支払った出産育児一時金のうち、直接支払制度利用分の金額　　　　　　　円については、　（国保保険者名）　が指定する方法（　（都道府県名）　国民健康保険団体連合会を通じて支払う方法）にて、　（国保保険者名）　に支払ってください。令和　　年　　月　　日（申請人）・住　所・氏　名（旧姓がある場合には旧姓もかっこ書で記載）　　　　　　　　　　　　　　　　　印・生年月日・全国健康保険協会の被保険者証の　　保険者番号：記号：番号：(保険者番号・記号・番号が不明の場合)最後に勤務していた事業所名称：・電話番号（申請・受取代理人）・所在地・保険者名・代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

＜別紙４＞

|  |
| --- |
| 出産育児一時金　支給報告書　　（国保保険者名）　　　　　殿　令和　　　年　　　月　　　日付けで申請がありました、（被保険者名）　　への出産育児一時金の支給について、次のとおりお知らせいたします。記上記の者については１　健康保険法の規定により出産育児一時金を支給します。　　全国健康保険協会の被保険者であった当時の被保険者証の記号番号は以下のとおりです。記号：番号：２　健康保険法に規定する支給要件を満たさないため、出産育児一時金を支給することができません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |