

健 保 使 用 欄	支 給 決 議 書						常務理事		事務長		担当者									
	受付年月日	令和	年	月	日	資格取得日	平成	令和												
	承認年月日	令和	年	月	日	資格喪失日	令和													
	支給年月日	令和	年	月	日	【退職後】	任継加入		任継未加入											
	款	項	目			支 給 額														
保 險 給 付 費	法定給付費	出 産 育 児 一 時 金 差 額								円										円
		家 族 出 産 育 児 一 時 金 差 額								円										

健康保険 被保険者 家 族 出産育児一時金 内払金支払依頼書 差 額 申 請 書

直接支払制度を利用し
出産費用が50万円未満
の場合に、ご提出ください

☆直接支払制度を利用し、出産費用が50万円以上かった時は申請不要です

太線枠内は、すべて記入してください

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証の 記号と番号	※こちらを記入した場合、マイナンバー記入不要です。				事業所(会社)の 名 称									
	被保険者の 氏 名	(フリガナ)				被保険者の 生年月日	昭和 平成	年	月	日					
	出産した方の 氏 名 (対象者が家族の場合)	(フリガナ)				出産した方の 生年月日 (対象者が家族の場合)	昭和 平成	年	月	日					
	出 産 日	令和 年 月 日				生産又は 死産の数	生産 人 / 死産 人 (妊娠 週)								
	出産した 医療機関	名 称													
		所在地													
	出産に要した 費 用	円				差 額	50万円 - (出産に要した費用)								
							円								
	この保険給付金の受領を、所属する事業主(会社)に委任します。											(注)退職後に申請する方は記入不要です			
	令和 年 月 日														
〒															
被保険者 住所															
氏名															

<添付書類> 出産費用の領収・明細書等の写し

<提出先> 被保険者 → 事業所担当者* → 森永健康保険組合

* 森永製菓(株):森永ビジネスパートナー(株)人事グループ給与担当、 森永乳業(株):(株)森永乳業ビジネスサービス シェアードサービス部

<退職後の申請について> 上記<添付書類>および「出産育児一時金 振込先口座指定用紙」を添えて、直接、健保へご提出ください

※被保険者マイナンバー記載欄
(被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です)

<当健康保険組合は、保険証の記号番号のみで処理が可能です。>

社会保険労務士の
提出代行者名記載欄

受付日付印

morinaga kenpo R6.2.1

退職後に申請する場合に
申請書に添えて
ご提出ください

太線枠内は、すべて記入してください

被保險者記入欄

＜提出方法＞ 出産育児一時金の申請書に添えてご提出ください

◀当健康保険組合は、保険証の記号番号のみで処理が可能です。▶