

支給決議書

常務理事	事務長	部長	課長	合議	係

円

支給期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	日間	資格取得	年 月 日	資格喪失	年 月 日
被保険者(請求者)が、請求日、住所・氏名の記入をしてください。						

出産手当金請求書

令和 1 年 9 月 1 日

保険証の記号・番号を記入してください。

住所 千葉市中央区〇〇22-2

① 被保険者

氏名 健康 良子

本記入欄	② 被保険者証の記号〇〇 番号〇〇	③ 労務に服さなかった期間	④ 入院期間	
	⑤ 氏名 健康 良子	令和1年 5月21日から 令和1年 8月23日まで 98 日間	令和1年 6月28日から 令和1年 7月3日まで 6 日間	
保険医又は産科医師記入欄	⑥ 分娩年月日	令和 1 年 6 月 28 日	⑦ 分娩予定年月日	令和 1 年 7 月 1 日
	⑧ 出生児の数	単胎 多胎( 児)	⑨ 生産又は死産の別	出産 死産(妊娠 10 ヲ月)
事業主証明欄	⑩ 入院して分娩したときは、その期間	令和 1 年 6 月 2 8 日 から 令和 1 年 7 月 3 日 まで 6 日間	入院費用の別	健保・公費 自費・その他
	⑪ 上記のとおり証明します	保険医又は助産師 令和 1 年 0 9 月 0 1 日 住所 千葉市中央区〇〇1-7 氏名 〇丘 〇子		

事業主証明欄	⑫ 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。																															
	令和1年5月21日から	1 年 5 月	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>	<del>10</del>	<del>11</del>	<del>12</del>	<del>13</del>	<del>14</del>	<del>15</del>	<del>16</del>	<del>17</del>	<del>18</del>	<del>19</del>	<del>20</del>	<del>21</del>	<del>22</del>	<del>23</del>	<del>24</del>	<del>25</del>	<del>26</del>	<del>27</del>	<del>28</del>	<del>29</del>	<del>30</del>	<del>31</del>
	令和1年8月31日まで	1 年 6 月	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>	<del>10</del>	<del>11</del>	<del>12</del>	<del>13</del>	<del>14</del>	<del>15</del>	<del>16</del>	<del>17</del>	<del>18</del>	<del>19</del>	<del>20</del>	<del>21</del>	<del>22</del>	<del>23</del>	<del>24</del>	<del>25</del>	<del>26</del>	<del>27</del>	<del>28</del>	<del>29</del>	<del>30</del>	<del>31</del>
	98 日間	1 年 7 月	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>	<del>10</del>	<del>11</del>	<del>12</del>	<del>13</del>	<del>14</del>	<del>15</del>	<del>16</del>	<del>17</del>	<del>18</del>	<del>19</del>	<del>20</del>	<del>21</del>	<del>22</del>	<del>23</del>	<del>24</del>	<del>25</del>	<del>26</del>	<del>27</del>	<del>28</del>	<del>29</del>	<del>30</del>	<del>31</del>
		1 年 8 月	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>	<del>10</del>	<del>11</del>	<del>12</del>	<del>13</del>	<del>14</del>	<del>15</del>	<del>16</del>	<del>17</del>	<del>18</del>	<del>19</del>	<del>20</del>	<del>21</del>	<del>22</del>	<del>23</del>	<del>24</del>	<del>25</del>	<del>26</del>	<del>27</del>	<del>28</del>	<del>29</del>	<del>30</del>	<del>31</del>

事業主証明欄	⑬ 上記の労務に服さなかった日について、報酬を支払ったときはその内訳	日間	円	5月	24日支払
	役付手当	31	20000	日額	645 円
				日額	円
				日額	円

⑭ 労務に服さなかった期間に報酬を支払わない理由	
--------------------------	--

⑮ 上記のとおり相違ないことを証明します。	令和 1 年 9 月 1 日
事業主 住所	記入 ( 局 ) 番
氏名	
電話	

受付日付印