

〔記入例〕

No.

Table with columns for birth date, insurance type, and payment details. Includes fields for '出生年月日', '令和 年 月 日', '決定標準報酬月額', '常務理事', '事務長', '担当者', '支給決定の額', and '備考'.

健康保険 被保険者 家族 出産育児一時金・出産育児一時金付加金支給申請書

日揮健康保険組合 理事長 殿

令和〇〇年〇〇月〇〇日 申請

Main application form with multiple rows for insured person details, birth information, hospital details, and family status. Includes fields like '被保険者証の記号', '被保険者氏名', '出生年月日', '産院の名称', '出生児の氏名', and '夫の被扶養者となる'.

Red-bordered section for medical and administrative proof. Includes fields for '医師・助産師', '出生年月日', '出生児の数', '出生届出日', and a large red stamp area for '医師・助産師または市区町村長の証明'.

委任状 (Power of Attorney) section. Includes fields for '被保険者 氏名', '代理人 氏名', and '住所'. Includes a red circular stamp.

事業所担当者印 (Business Representative Seal) field.

※ 受付日付印 (Receipt Date Stamp)