

決裁	理事長	局長	次長	課長	副課長	主幹	副主幹	係
	○							

(伺) 下記のとおり支給してよろしいか。

共済記入欄	起案日	/
	支給日	/

(直接支払制度を利用し、出産費用が41万円の場合)

出産費・家族出産費(・附加金)請求書〈直接支払用〉

下記のとおり請求します。
兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

請求日	平成28年12月15日	請求金額	(42万 - 41万 + 2万) 出産費 出産費用 附加金 30,000円	決定額	出産費 420,000円 家族出産費 20,000円 附加金	送金額	法定 円 附加金 20,000円 合計額 円
組合員証 記号番号	282	所属所 企業	番号	3978	所属所名	〇〇市	
組合員氏名	共済 春子	取年月日 得日	昭和 平成	20年 4月 1日	喪失年月日	喪失後 6か月以内	出産費 在職中
出産者氏名	共済 春子 続柄(本人)	認年月日 取年月日	昭和 平成	年 月 日	喪失年月日	喪失後 6か月以内	家族出産費 認定後 6か経過 認定後 6か月以内
フリガナ 出氏 産 児名	キョウサイ ハナコ 共済 花子 続柄(長女)	出産年月日	平成	28年 12月 6日	出産の場所	〇〇県〇〇市〇〇町12-3 共済産婦人科医院	
喪失(認定)後6か月以内の請求時 現在(以前)の医療保険制度加入状況				申立書 本組合と他の医療保険制度双方に受給権がある場合			
<input type="checkbox"/> 社会保険加入 <input type="checkbox"/> 国保加入 <input type="checkbox"/> 被扶養者として認定 勤務先及び <small>保険証の 記号番号</small>				今回の出産に際し、 <input type="checkbox"/> 本組合の家族出産費を請求し、以前加入の社会保険には出産費を <input type="checkbox"/> 本組合の出産費を請求し、現在加入中の社会保険には家族出産費を 請求しないことを申し立てます。 平成 年 月 日 組合員氏名			


上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成28年12月15日

職名 〇〇市長
所属所長

氏名 保健 次郎



- 太線の中を記入してください。(ただし、部分は記入しないでください。)
- 喪失(認定)後6か月以内の出産の場合は、他社会保険に請求しない旨の「申立書」に必ず記入してください。
- 双子の場合は、各々請求書を作成してください。