

# 出産育児一時金受取代理適用申請書(請求書交付申請)

トランスコスモス健康保険組合

|            |                   |                          |  |    |  |             |                  |
|------------|-------------------|--------------------------|--|----|--|-------------|------------------|
| 被保険者記入欄    | ① 被 保 険 者 記 号 番 号 | 記号                       |  | 番号 |  | ② 会 社 の 名 称 |                  |
|            | フリガナ              |                          |  |    |  | ④ 生 年 月 日   | 昭和 ・ 平成<br>年 月 日 |
|            | ③ 被 保 険 者 の 氏 名   |                          |  |    |  |             |                  |
|            | ⑤ 被 保 険 者 の 住 所   | 〒 -                      |  |    |  |             |                  |
|            | ⑥ 連 絡 先 電 話 番 号   | ( ) 日中連絡の取れる連絡先を記載して下さい。 |  |    |  |             |                  |
|            | ⑦ 分 娩 予 定 日       | 令和 年 月 日                 |  |    |  |             |                  |
|            | ⑧ 家族の分娩である時は家族の氏名 |                          |  |    |  |             |                  |
| ⑨ 出産予定医療機関 | 名称                |                          |  |    |  |             |                  |
|            | 住所                |                          |  |    |  |             |                  |

【申請について】

下記対象者に該当する被保険者からの申請に対して「出産育児一時金請求書（事前申請用）」を交付します。

【対象者】 ①②③のすべてを満たす方が対象となります。

- ① 出産育児一時金（被保険者・被扶養者）の支給を受ける見込みがある方
- ② 出産予定日まで2ヶ月以内の被保険者及び被扶養者
- ③ 厚生労働省により「受取代理制度導入届」が受理されている分娩機関等での出産の場合

【添付書類】

本申請書には次のいずれかを添付してください。

- ・ 母子手帳の写し（「被保険者名及び出産予定日が明記されたページ」が必要となります）
- ・ 医師の証明書（写し可）・・・ 出産予定日を証明する書類

【留意点】

- ① 出産日現在で、被保険者資格あるいは被扶養者資格を有さない場合は、申請受理後であっても適用できません。  
「出産育児一時金請求書（事前申請用）」の返却と医療機関等への通知を行います。  
また、加入期間が1年以上の被保険者が資格喪失後6ヵ月以内に出産される場合は、通常の出産育児一時金請求書に必要事項を記入の上、医師に出産に関する証明を受けたのちご請求ください。ただし、出産時に加入されている保険者へ出産育児一時金を請求をされる時は、当健保組合へ請求することはできません。
- ② 「海外での出産」および「受取代理を契約した医療機関等以外での出産」の場合は、受取代理制度の申請が完了している場合でも適用できません。
- ③ 「出産後の受取代理の申請」はできません

|                       |       |    |   |   |   |     |
|-----------------------|-------|----|---|---|---|-----|
| 健<br>保<br>記<br>入<br>欄 |       |    |   |   |   | 受付印 |
|                       | 備考    |    |   |   |   |     |
|                       | 提出    |    |   |   |   |     |
|                       | 日付    |    |   |   |   |     |
|                       | 決裁書番号 | G- | / | / | / |     |