健康保険出産手当金支給申請書(第 回目)

被	被保険者証		己号		- 住 所	₹									
保			子		工 171				電話()	_				
険	事業所の名	称					氏	:名							
者	分べんのため	令和	年	月	日から										
の	に休んだ期間		年	月	日まで	日間	分べん	日	令和	年	月	日			
記	[> 7 ₩ 88	H)>		有の場	易合は、その	の医療機	関の名称及び	所在	地						
入	上記期間お産以外で	入院	有·	無(名称)		(所在出	地)							
欄	したことの	有無		傷病	名		入院期	間	月	日 ~	月	日			
医	分べん	年月	月日	2	令 和	年	月		日						
師	分べん予	定年	月日	2	令 和	年	月		日						
又は	医産育	汀 42日克	産後56日	日の間に	傷病名										
助	証			病により	入院	期間	月	日 ;	から] 日	まで	日間			
産			記している						L 104						
師	上記のとおり														
0)	証明年月		令和	年 月											
記	所定	在 等の名	地												
入	職名)氏	名			電話()	_						
欄	THAT I () PUT I														
委任	本請求書の約	合付金0	受領を	右の者に	委任します。	0	事業所名								
欄	委任者氏名 (被保険者)				氏 名										
												_			
					利用します。				長保険組合						
1	(利用する場	i合は☑ 銀		ない場合に 金	入ください。) 本 店		令和 ""	年 受付年		提出					
振込生			用金庫	農			文门十	71 H							
先	預金種別	普通		自座 口											
	名義人	゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゙゚゚゚゚゚゙゚゚゙゚゚゚゚゚゙゚゚゙゚゚)												

	労務に服さなかった期間]	年				月			日から			左			F 月			日まで							
	年 月分				Ì																			賃金計算方法(欠勤控除計算方法等)について記入ください								
	賃							~			~			\sim			~			~			方	法等	手)に 	つい	て記	3人<	くださ	۲٧ <u>۲</u>		
伍	労		働	F		数																										
賃	基		本	1		金																										
金	所定時間外割増賃金																						_									
台	各																															
帳	種	種																														
	手																															
(写)	当																															
	欠		勤	挖	Ę	除																										
	合					計																										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
出	月																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
141-	月	1	0	0	4	_	C	7	0	0	1.0		1.0	1.0	1.4	1.5	1.0	1.77	1.0	10	00	0.1	00	00	0.4	0.5	0.0	07	00	00	00	0.1
勤		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
簿	月	_			_			•			10					10																
	/1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
(写)	月																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	月																											_				
				通常 (種類			月糸	合•	日糸	合•	日糸	合月	給	• 時	間網	給•	歩	合•	そ	の他	1	本務	人 <i>の</i> の種)業 [別					給与の 締切日 F			
事	上記	上記のとおり相違ないことを証明いたします。																														
事業主の証品	事	業所	所在	生地																												
明欄	事	業月	折名	称																												
	事	業	主氏	名															(EII)			電	話		(())				番