（＊枠内は組合記入欄です）

給付支給決定伺						
支給金額	出産育児一時金	＊　円	常務理事	事務長	係	台帳記入
支給決定	＊　令和　年　月　日					

出産育児一時金支給請求書

兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長　殿

下記により「出産育児一時金」を請求します。

令和 6 年 12 月 2 日提出

① 被保険者証記号番号	12　3456	② 被保険者の氏名・生年月日	女子社員ご本人の名前と生年月日 （昭和・平成　年　月　日生）
③ 被保険者の住所と電話番号	〒　－　TEL　－　－ 女子社員ご本人の住所と電話番号	④ 事業所の名称	ご本人の会社名
⑤ 分娩年月日	令和 6 年 11 月 1 日	⑥ 生産・死産の別	生産・死産・流産 （妊娠　9　ヶ月）
⑦ 分娩した場所	医療機関等の名称 医療施設等の所在地	兵庫トヨタ病院 神戸市中央区中町5丁目12番1号	自宅
⑧ 出生児の氏名・性別	(カナ) 生まれた子の名前　男・女	⑨ 被保険者との続柄	長男、長女 等　⑩ 備考

⑪ 振込金融機関名			預金種別	口座番号	被保険者氏名
トヨタ	銀行 信託銀行 信用金庫 その他	北　本店 支店 支所 出張所	普通 当座	3456721	(カナ) 女子社員ご本人の名前

⑫				
医師・助産婦の証明	ア 分娩年月日	令和　年　月　日	ウ 生産・死産別	生産・死産 （妊娠　ヶ月）
	イ 出生児の数	単胎・多胎（　児）		
	上記のとおり相違ないことを証明します。 令和　年　月　日 医療施設の名称・所在地 医師・助産婦名　㊞			

標準報酬月額	資格取得日	＊ 令和　年　月　日	資格喪失日
＊　千円	＊ 平成 令和　年　月　日	現在在籍中	＊ 令和　年　月　日

（＊枠内は組合記入欄です）　2024.12.2