

健 保 組 合 使 用 欄	出産育児一時金等内払金支払決議書							
	発議	年	月	日	常務理事	事務長		担当
	決議	年	月	日				
	支払金額	円						
	計算式	出産育児一時金総額 — 出産費用 — 診療費 = 支払金額 (                      ) — (                      ) — (                      ) =                      円						

出產育兒一時金等内払金支払依頼書

NTPグループ健康保険組合 殿

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

出産育児一時金等の内払金の支払いを依頼します。

被保険者等 が記入するところ	被保険者証の記号・番号		事業所の名称	〇〇〇〇(株)	
	〇〇ー〇〇〇〇		事業所の所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇	
	被保険者等 (依頼者) の氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ		生 年 月 日	
		健保 太郎		〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
		被保険者等 (依頼者) の住所	郵便番号	(フリガナ) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇 電話 〇〇〇 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇				

<p>給付金の支払いは、「健保給付金」として翌月の給与の中に合算して支払われます。社員以外の方は、直接振込みますので、下記に記入してください。</p>										
支払金融機関の欄	預金種別	1. 普通 2. 当座						銀行 金庫 信組		本店 支店 出張所
	口座番号							口座名義	(フリガナ)	

◎この依頼書には、医療機関等から交付された明細書等を添付してください。