

支給決定伺			
令和 年 月 日 決定			
日額		日数	支給額
法定	2/3	¥	× ¥
付加金	2/15	令和3年10月1日以降の請求期間 (労務に服することができなかった期間) については、 付加金はありません。	
合計額		¥	
支給期間		自 令和 年 月 日	至 令和 年 月 日

承認	常務理事	事務長	担当
考	*「出産育児一時金請求書」の提出年月日を記入してください。		
	令和3 / 5 / 31 (本人)出産育児一時金請求書 / / 傷病手当 重複の有無		

ニコン健康保険組合理事長 殿

太線内を記入後、事業主(会社の人事総務部門)にご提出ください。

被 保 険 者 の 記 入 欄	健康保険 出産手当金請求書				被保険者証で確認してください。	
	被保険者氏名	健保 花子		保険証 記号	5	番号 99999
	分娩予定年月日	令和 3 年 4 月 30 日		資格取得年月日	昭和・平成・令和 1 年 4 月 1 日	
	分娩年月日	令和 3 年 5 月 1 日		標準報酬月額	不明な場合は記入しないでください。 00 円	
	職務に服することができなかった期間	自 令和 3 年 3 月 20 日 至 令和 3 年 6 月 26 日 } 99		産前休暇: 分娩予定日まで42日(多胎98日) 産後休暇: 分娩日翌日より56日		
	委任状	私は事業主を代理人と定め、本請求に基づく給付を請求します。 令和 3 年 6 月 30 日		*自署してください。 (概ね、翌月の給与と同日に振込となります)		
				署名 健保 花子		

申請者本人(被保険者) 確認欄	この届出については、①または②の要件を満たしたものである。	*①②を確認の上、 チェックしてください。
☒ チェック	① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。 ② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。	

事業主の証明欄	労務に服さなかった期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 } 日間	
	上記期間中有給休暇をとった期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
	上記期間中報酬の全部又は一部を支給し又は支給すべきものであるときはその額及期間	円 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 } 日間	
	上記期間中報酬の全部又は一部を支給し又は支給すべきものであるときはその額及期間	円 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 } 日間	
	所属		
証明欄	上記のとおり証明する		事業主のご担当者様 所在地、会社名、責任者のお名前の入った ゴム印等を押してください。
	令和 年 月 日	住所 事業主 氏名	事業主のご担当者様 所属、お名前、ニコンIDをご記入ください。

支 給 決 定 伺				
令和 年 月 日 決定				
		日額	日数	支 給 額
法定	2/3	¥	×	¥
		¥	×	¥
付加金	2/15	¥	×	¥
		¥	×	¥
合 計 額				¥
支 給 期 間		自 令和 年 月 日		
		至 令和 年 月 日		

承認	常 務 理 事	事 務 長	担 当
備考			
	/ / (本人)出産育児一時金請求書 / / 傷病手当 重複の有無		

ニコン健康保険組合理事長 殿

太線内を記入後、事業主(会社の人事総務部門)にご提出ください。

被 保 険 者 の 記 入 欄	健康保険 出 産 手 当 金 請 求 書						
	被 保 険 者 氏 名		保 険 証		記号	番号	
	分 娩 予 定 年 月 日		資 格 取 得 年 月 日		昭和・平成・令和 年 月 日		
	分 娩 年 月 日		標 準 報 酬 月 額		円		
	職務に服することが できなかった期間		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 } 日間				
委 任 状		私は事業主を代理人と定め、本請求に基づく給付金に関する受領を委任します。 令和 年 月 日 署 名					

申請者本人(被保険者) 確認欄	
この届出については、①または②の要件を満たしたものである。	
☐ チェック	① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。
	② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。

事 業 主 の 証 明 欄	労 務 に 服 さ な か っ た 期 間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 } 日間
	上 記 期 間 中 で 有 給 休 暇 を と っ た 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	上 記 期 間 中 報 酬 の 全 部 又 は 一 部 を 支 給 し 又 は 支 給 す べ き も の で あ る と き は そ の 額 及 期 間	円 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 } 日間
	上 記 期 間 中 報 酬 の 全 部 又 は 一 部 を 支 給 し 又 は 支 給 す べ き も の で あ る と き は そ の 額 及 期 間	円 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 } 日間
	所 属	
上 記 の と お り 証 明 す る		
令和 年 月 日 住所 事業主 氏名		