健保記入欄		
	受付年月日	. .
	資格取得日	. .
	資格喪失日	. .
	被扶養者認定日	. .
	離職日	. .

支給額		円
支給日	年	月 日
課長	入力	処理

受付

□被保険者 □家族 海外出産育児一時金請求書（一般者用）

被保険者記入欄						
被保険者証の記号と番号	記号 番号	事業所の名称		所属		
分娩年月日	令和 年 月 日	出産児の数 人		生産・死産の別	生産 ・ 死産	
被扶養者の分娩である時はその氏名		被扶養者の生年月日		昭和 平成	年 月 日	
フリガナ		被保険者との続柄		性別	男 女	
出生児の氏名						
フリガナ		被保険者との続柄		性別	男 女	
出生児の氏名						

医師・助産師記入欄	
Certificate of birth 出生証明書	
Delivery date 分娩年月日 Number of birth 出世児の数 ☐ Single ☐ Plural ( ) Distinction of livebirth and stillbirth 生産・死産の別 ☐ livebirth ☐ stilbirth gestational week ( ) 妊娠第 週	I certify that the followings are correct. 左記のおとり相違ないことを証明します。 Date ・ ・ 証明日 Name and Address of obstetrician or midwife 医師または助産師の住所・氏名 Address Name Signature 署名

（注）＊ 医師、助産婦の証明を別紙にする時は必ず本証明書を添付してください（「写」は認められません）

必要添付書類

＊ **領収・明細書の写しを添付して下さい。**

上記のとおり海外出産育児一時金の支給を請求します

令和 年 月 日

島津製作所健康保険組合理事長殿

被保険者	住所	〒 － （TEL － － ）
	フリガナ	
	氏名	

在職者の給付金は、会社経由で支給いたします。
任意継続被保険者又は資格喪失後の給付金は、銀行預金口座へ振り込みいたしますので、下記に被保険者名義の預金口座を記入してください。

銀行名	支店名	支店ｺｰﾄﾞ	普通 貯蓄							
ゆうちょ銀行	記号						番号							