支給金額	法定給付	円	付加給付	円
内払金内訳	出産育児一時金	(法定) 円	照合 扶養者確認 登記	
		(付加) 円		
	配偶者 出産育児一時金	(法定) 円		
		(付加) 円	支払通知	令和 年 月 日

※ 健保記入欄

法定・支払伺		
常務理事	事務長	検印
担当者		
伺	令和 年 月 日	
決議	令和 年 月 日	

直接支払制度利用時の申請

健康保険 被保険者 家族 出産育児一時金 内払金支払依頼書 差額申請書 付加金申請書

京都中央信用金庫健康保険組合 御中

記号・番号	所属	職番
491 −		

届出日 令和 年 月 日

被保険者	氏名	フリガナ	生年月日	昭和 平成 年 月 日
	住所	〒 − Tel − −		
	メールアドレス			
出産した者 (該当に○印を記入)	1．被保険者 (本人) 2．被扶養者 (家族)			
被扶養者(家族)が出産したとき	氏名	フリガナ	生年月日	昭和 平成 年 月 日
出産した日	令和 年 月 日	生産・死産の別	生産・死産 (在胎週数 週)	
生産の場合、出生児は届出者の扶養家族であるか (いずれかに○印)	・ 扶養家族である ・ 扶養家族ではない			
上記、扶養家族でないとき (○印又は理由を記入下さい)	( ) 配偶者の扶養となるため → 配偶者は京都中央信用金庫の職員で → ( ) ある ( ) ない ( ) その他 ※ 理由を具体的にご記入ください。			
内払金の受取方法	内払金(差額)については、私があらかじめ届出ている口座に入金いただきますよう依頼いたします。			
出産した医療機関等	名称			
	所在地	〒 − TEL − −		

R6.12.2