

健康保険 出産手当金 支給申請書

1

2

3

医師・助産師記入用

医師・助産師記入欄	出産者氏名										
	出産予定年月日	令和	年	月	日	出産年月日	令和	年	月	日	
	出生児の数		1. 単胎	└─▶	(児)	生産または死産の別		1. 生産	└─▶	(妊娠 週)	
	2. 多胎										2. 死産
	上記のとおり相違ないことを証明する。										
令和 年 月 日											
医療施設の所在地											
医療施設の名称											
医師・助産師の氏名 TEL ()											

「事業主記入用」は3ページに続きます。>>>

健康保険 出産手当金 支給申請書

1 2 3

事業主記入用

労務に服さなかった期間を含む賃金計算期間の勤務状況及び賃金支払状況等をご記入ください。

事業主が証明するところ

被保険者氏名															記号・番号															—														
労務に服さなかった期間															年 月 日から 年 月 日まで															日間														
勤務状況（出勤は○、有給は△、公休は公、欠勤は／でそれぞれ表示してください。※1																																	出勤		有給									
年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日		日								
年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日		日								
年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日		日								
年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日		日								
年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		日		日								
上記の期間に対して、 賃金を支給しました（します）か？															☐ はい ☐ いいえ		給与の種類		☐ 月給 ☐ 時間給 ☐ 日給 ☐ その他		賃金計算		締日				日																	
																					支払日		☐ 当月 ☐ 翌月				日																	
上記の期間を含む賃金計算期間の賃金支給状況をご記入ください。※2																																												
区分 \ 期間		単価		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日										
				～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分		～ 月 日分										
				支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額		支給額										
支給した（する）賃金内訳																																												
計																																												
賃金計算方法（欠勤控除計算方法等）についてご記入ください。																																												
上記のとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日																																												
事業所所在地																																												
事業所名称																																												
事業主氏名																																												
電話 ()																																												

【事業主の方へ】

※1 労務に服さなかった期間を含む賃金計算期間（賃金計算の締日の翌日から締日の期間）の勤務状況について、出勤した場合は○で、有給の場合は△で、公休日の場合は公で、欠勤の場合は／で表示してください。

※2 労務に服さなかった期間を含む賃金計算期間における賃金支払状況についてご記入ください。また、賃金支給状況がわかるよう、賃金計算方法や欠勤控除計算方法等をご記入ください。