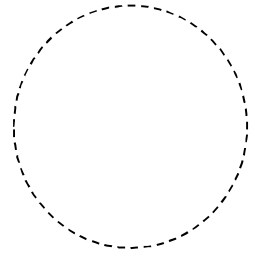


支 給 決 定 伺

常務理事	事務長		係	支 給 決 定 額	
				法定給付(差額)	円
				附加給付	円
支給決定日	年 月 日			合計額	円



被保険者 家族 出産育児一時金等内払金(差額分)・出産育児附加金支払依頼書

添付書類 出産費用の内訳を記した明細書(出産した施設が発行したもの)

被 保 険 者 が 記 入 す 欄	被 保 険 者 証 号 の 記 号 番 号	-	被 保 険 者 の 氏 名		印	
	被 保 険 者 の 住 所	〒 -				
	事 業 所 の 名 称					
	分 娩 年 月 日	平成 年 月 日	死 産 の 時 は その 旨			
	家族の分娩である時は その氏名、生年月日			昭和 年 月 日生		
	出 生 児 の 氏 名			出生児が被扶 養者かどうか	被扶養者で ある ・ ない	
	大阪府電気工事健康保険組合理事長 殿 上記のとおり請求いたします。 平成 年 月 日					
振込希望先 (郵便局不可)	銀 行 名	銀行		支店		
	口座番号	1 . 普通 No.	フリガナ			
		2 . No.	口座名義			

この請求書は、出産費用に差額があった場合にその差額と、附加給付が支払われます。

出産費用が42万円を超えた場合は、附加給付のみ支払われます。

附加給付額は、被保険者は15,000円・被扶養者は10,000円です。

大阪府電気工事健康保険組合