

出産手当金・出産手当金付加金 請求書

女性の被保険者が出産のため仕事を休み、給料がもらえなかったときには「出産手当金」が支給されます。

被保険者記入欄に記入した後、医師・助産師の証明を受けてください。

被 保 険 者 記 入 欄	記号・番号	—	電話番号	電話番号は日中連絡可能な連絡先		
	氏名					
	出産予定日	令和 年 月 日	出産日	令和 年 月 日		
	出産のため休んだ期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
	上記期間のうち給与(報酬)を もらった期間(年休含む) <small>この期間の出産手当金・出産当 付加金は不支給または減額となります</small>	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
給付金振込先	給与口座へ振り込みますので、給付金振込先の記入は不要です (但し、任意継続の方は、加入時に申告いただいた口座へ振り込みます)					

◇提出先

- ①トヨタ車体の方…トヨタパーソナルサポート(株) →トヨタ車体健康保険組合【送付方法は記入例をご覧ください】
- ②上記以外の事業所の方…所属事業所担当部署(人事・総務など) →トヨタ車体健康保険組合
- ③任意継続の方…トヨタ車体健康保険組合

医 師 ・ 助 産 師 の 証 明 欄	出産予定日	令和 年 月 日	出産日	令和 年 月 日		
	正常出産又は異常出産の別	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常	生産又は 死産の別	生産	妊娠第 週 + 日	
	出生児の数	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎(児)		死産	妊娠第 週 + 日	
	入院して出産したときはその期間	医療機関 および 担当医師 ・助産師 の証明	住所			
	令和 年 月 日 ~ 日間		名称			
令和 年 月 日の	医師名					
入院費用の別		電話番号 () -				
<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 実費 <input type="checkbox"/> 公費 <input type="checkbox"/> その他 ()		証明日 令和 年 月 日				

2023.12月改定

※このページは事業主と健保の記入欄です。被保険者の方は記入をしないでください。

事業主 証明 欄	会社を休んだ期間（休日を含む）		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 の 日間																																																																																																																																																																																								
	基幹職ですか〔 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ〕		勤怠状況〔証明の写し <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 〕																																																																																																																																																																																								
	出勤：○ 早退：◎ 有休(半休)△ 欠勤：× 会社休日：／ ※カレンダーが足りない場合は、コピーして付け足してください。																																																																																																																																																																																										
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th>曜日</th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><th>曜日</th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><th>曜日</th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><th>曜日</th><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="5">A ()月</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> <td rowspan="5">B ()月</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> <td rowspan="5">C ()月</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> <td rowspan="5">D ()月</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				曜日								曜日									曜日								曜日								A ()月	1	2	3	4	5	6	7	B ()月	1	2	3	4	5	6	7	C ()月	1	2	3	4	5	6	7	D ()月	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	8	9	10	11	12	13	14	8	9	10	11	12	13	14	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					29	30	31					29	30	31					29	30	31			
曜日								曜日									曜日								曜日																																																																																																																																																																		
A ()月	1	2	3	4	5	6	7	B ()月	1	2	3	4	5	6	7	C ()月	1	2	3	4	5	6	7	D ()月	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6		7																																																																																																																																																				
	8	9	10	11	12	13	14		8	9	10	11	12	13	14		8	9	10	11	12	13	14		8	9	10	11	12	13	14																																																																																																																																																												
	15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21																																																																																																																																																												
	22	23	24	25	26	27	28		22	23	24	25	26	27	28		22	23	24	25	26	27	28		22	23	24	25	26	27	28																																																																																																																																																												
	29	30	31						29	30	31						29	30	31						29	30	31																																																																																																																																																																
給与支払い状況〔証明の写し <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 〕		対象月		基本給	役付給	家族手当	通勤手当	() 手当																																																																																																																																																																																			
上記請求期間(月)に対する給与及び手当を記入)		A ()月分		円	円	円	円 %	円 %																																																																																																																																																																																			
		B ()月分		円	円	円	円 %	円 %																																																																																																																																																																																			
		C ()月分		円	円	円	円 %	円 %																																																																																																																																																																																			
		D ()月分		円	円	円	円 %	円 %																																																																																																																																																																																			
上記のとおり相違ないことを証明します。				事業所所在地																																																																																																																																																																																							
令和 年 月 日				事業所名称																																																																																																																																																																																							
				事業主名称																																																																																																																																																																																							

出産手当金・出産手当金付加金 支給決定

健保組 合 記 入 欄	取得日	令和 年 月 日	平均標準報酬月額	() ÷ 12 =	円	
	喪失日	令和 年 月 日	日 額	() ÷ 30 =	円	
	出 産 日	令和 年 月 日	出 産 予 定 日	令和 年 月 日		
	① 本請求 期間	産 前	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで	日間	本請求 期間計	② 予定日+aの期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日間
		産 後	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで	日間		
	③ 不支給 期間	産 前	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで	日間	不支給 期間計	
		産 後	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで	日間		
	④ 支給 期 間	対 象 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで	日間	支給対象 期 間 = ①+②-③	日
	支 給 額		控 除 額		控 除 後 支 給 額	
	法定	円 × 日 =	円	円 × 日 =	円	
①	円 × 日 =	円	円 × 日 =	円	円	
付加	円 × 日 =	円	円 × 日 =	円		
②	円 × 日 =	円	控除額計②	円	円	
備考					計	円