

【記入上の注意】

1. 標題の『被保険者』・『家族』の文字は、いずれか該当する方をマルで囲んでください。
2. 標題の『被保険者』の文字をマルで囲んだときは、⑦には『該当せず』と記入してください。
3. 出産予定の内容と医療機関を⑧、⑨、⑩に記入してください。
4. この請求が退職した後の（⑫に該当する）請求であるときは、⑫以降の3行をもれなく記入してください。
5. 出産育児一時金等の受取を委任する『受取代理人の欄』に申請者（甲）には申請者が記入し、医療機関等（乙）には医療機関等が記入し捺印してください。
6. 記載内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と訂正者氏名をご記入ください。