

理事	局長	課長	課長補佐	担当	記号	88-	決定日	令和	年	月	日
<div style="border: 2px solid blue; padding: 10px; text-align: center; font-size: 24px; color: blue;">本部記入欄</div>						組合員名					
						取	昭・平・令	年	月	日	
支給期間		令和		年		喪	令和	年	月	日	円
備考	4,000円 ×		日 =		円		支給金額				

## 出産手当金支給申請書

(太枠の中をご記入ください)	組合員記入欄	被保険者証 記号・番号	88- 〇〇 . 〇〇	
	組合員氏名	職能 花子		出産以前30日 (出産日もカウントします) から出産日の翌日以降60日まで
	出産年月日	令和6年1月1日		
	出産手当金を請求 する期間及び日数	令和5年 12月 3日 から	令和6年 3月 1日 まで	請求金額
上記のとおり申請します。 なお、出産手当金の受領を下記受任者に委任します。  令和 6 年 5 月 1 日  住所 東京都千代田区九段南3丁目2番7号 いちご九段三丁目ビル4階 組合員 氏名 職能 太郎  <div style="text-align: right; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">東京建設職能国民健康保険組合 理事長殿</div>				
事業主証明欄	上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 6 年 5 月 10 日 事業所所在地 東京都新宿区新宿1丁目1番1号 事業所名称 株式会社千代田建設 事業主氏名 千代田 太郎			

受任者 (組合長)	支部名	支部記入欄
	住所	
	氏名	

事業主の方  
署名をお願いします