令和　　年　　月　　日

出産育児一時金等返付書

愛媛県国民健康保険団体連合会　御中

令和　　年　　月　　日に依頼のあった下記の出産育児一時金等連名簿（写）について、別添のとおり送付します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 |  | | |
| 医療機関コード |  | | |
| 医療機関名 |  | | |
| 分娩機関管理番号 |  | | |
| 請求年月 | 年　　　月 | 本人・家族区分 | １：本人　　５：家族 | |
| 記号 |  | 番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 妊婦氏名 |  | | |
| 生年月日 | ３：昭　　４：平　　年　　月　　日 | | |
| 出産年月日 | ４：平　　５：令　　年　　月　　日 | | |
| 出産数 |  | | |
| 妊婦合計負担額 |  | | |
| 代理受取額 |  | | |
| 摘要 | １　　　年　　月　過誤依頼済（過誤理由　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　該当者なし  ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |