

記入例:本人が出産した場合

色付けされた欄に必要な事項を記入してください。(提出する書類には色を付けないでください。)

受付年月日 _____

出産費・**出産費附加金**
家族出産費・家族出産費附加金

請求書

決定額 ※ 円 共済組合 審査欄

組合員証 記号番号	0820-5678910200	組合員氏名	農水 りん子	所属局(部) 課名	〇〇局 〇〇課
資格取得 年月日	平成 14 年 4 月 1 日	資格喪失年月日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
出産者氏名	農水 りん子				
出産年月日	令和 2 年 10 月 18 日	出産の場所	□□産婦人科クリニック		
請求額	出産費・家族出産費 (円)		組合員であった者が退職後6ヶ月以内に出産したときに記入します。ただし、退職後出産するまでの間に他の組合や健保等の資格を取得したときは支給されません。		
	出産費附加金・家族出産費附加金 (40,000 円)				
	請求額合計 (円)				
出産に関する医師又は助産師の証明	令和 年 月 日 (妊娠 箇月) したことを証明する。	証明者 氏名	は出産、死産、早流産		
上記のとおり請求します。		母子手帳の写しがあれば、医師又は助産師の証明は不要です。			
農林水産省共済組合事務執行者 殿		住所 ●●県△△市□□7-8			
令和 3 年 1 月 5 日		請求者 氏名 農水 りん子			

直接支払制度及び受取代理制度を利用しない場合は、出産費と同附加金を請求してください。

振込先口座欄にも記入をお願いします。ゆうちょ銀行の場合は、通帳下部の店名・口座番号を記載してください(通帳上部に記載の記号番号は口座番号ではありません)。

ゆうちょ銀行の店名・口座番号

振込用の店名・預金種目・口座番号
他の金融機関から振込を受ける際は、こちらの店名・預金種目・口座番号をお知らせください。(窓口に通帳をお持ちいただいた際に、この部分を記載いたします。)

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください
【店名】一九八(読み イチキユウハチ)
【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

※印欄は記入しないで下さい。

給付金振込先 〇〇 銀行 〇〇 本・支店

フリガナ 農水 りん子
名義人 農水 りん子

普通・当座 口座番号 0123456