

記入例:本人が出産した場合

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

書面での提出の場合は押印してください。  
※メールでの提出の場合は不要です。



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
-----	---	---	-------------

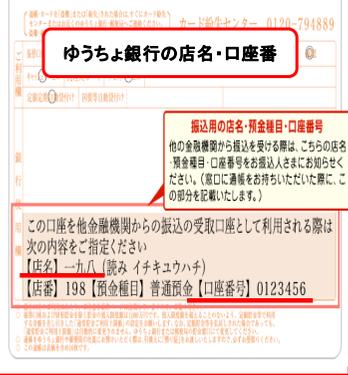
受付年月日

組合員等 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	
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。	令和 年 月 日	は出産、死産、早流産		
上記のとおり請求します。					
農林水産省共済組合事務執行者 殿					
令和 3 年 1 月 5 日	住所	●●県△△市□□7-8			
	請求者 氏名	農水 りん子			

直接支払制度や受取代理制度を利用する場合に、  
出産費用が出産費を下回る場合はその差額と附加金を請求。

直接支払制度及び受取代理制度を利用する場合は記入不要。  
償還払いの場合でも母子手帳の写しがあれば、医師又は助産師の証明は不要。

公金受取口座への振り込みを希望しない場合は、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)。



※印欄は記入しないで下さい。

振込先口座(職員名義の国内口座を記入) 公金受取口座希望 ( する / しない )  
※公金受取口座への振り込みを希望する場合は、公金受取口座希望の「する」を選択し、振込先は記入不要です。

公金受取口座希望について、「する」「しない」に○がなく振込先口座が記入されている場合は通常の口座振込と判断し

給付金振込先	〇〇	銀行	〇〇	本・支店
普通・当座	口座番号	0123456	フリガナ 名義人	クスイ リンコ 農水 りん子

記入例：家族が出産した場合

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しないでください。)

書面での提出の場合は押印してください。  
※メールでの提出の場合は不要です。



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

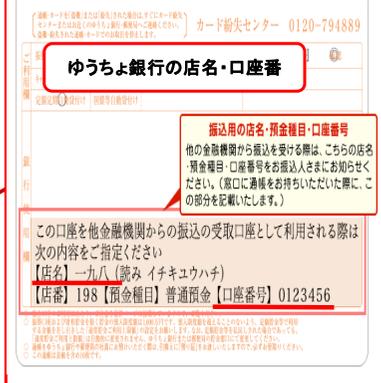
決定額	※	円	共済組合 審査欄
-----	---	---	-------------

組合員等 記号番号	0820-5678910200	組合員氏名	農水 済太	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	平成 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 出産費附加金・家族出産費附加金 請求額合計	( 円) ( 円) 円	所属所 確認欄		
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 令和 年 月 日	直接支払制度や受取代理制度を利用する 場合に、出産費用が出産費を下回る場合はその差 額と附加金を請求。		
上記のとおり請求します。					
農林水産省共済組合事務執行者 殿					
住所	●●県△△市□□7-8				
請求者 氏名	農水 済太				

直接支払制度や受取代理制度を利用する  
場合に、出産費用が出産費を下回る場合はその差  
額と附加金を請求。

直接支払制度及び受取代理制度を利用する  
場合は記入不要。  
償還払いの場合でも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。

公金受取口座への振り込みを希望しない  
場合は、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)。



※印欄は記入しないで下さい。

振込先口座 (職員名義の国内口座を記入) 公金受取口座希望 (する / しない)  
※公金受取口座への振り込みを希望する場合は、公金受取口座希望の「する」を選択し、振込先は記入不要です。

公金受取口座希望について、「する」「しない」に○がなく振込先口座  
が記入されている場合は通常の口座振込と判断します。

給付金振込先	〇〇	銀行	〇〇	本・支店
普通・当座	口座番号	0123456	フリガナ 名義人	フウスイ サイタ 農水 済太