

出 産 費 請 求 書  
家 族 出 産 費  
( 直 接 支 払 制 度 用 )

記 入 例

組 合 員 証 号 記 号 番 号	仙 市 1234567	組 合 員 氏 名	共 済 花 子	所 属	総 務 局 〇 〇 課
資 格 取 得 年 月 日	<input type="checkbox"/> 平 成 2 年 4 月 1 日 <input checked="" type="checkbox"/> 令 和	資 格 喪 失 年 月 日		令 和	年 月 日
出 産 者 氏 名	共 済 花 子	出 産 の 場 所			
出 産 年 月 日	令 和 年 月 日	出 生 児 氏 名 及 び 続 柄	共 済 太 郎		( 続 柄 ) 長 男
生 産 又 は 死 産 の 別	<input checked="" type="radio"/> 1. 生 産      2. 死 産      3. 生 産 ・ 死 産 混 在				
「 生 産 」 の 場 合 出 生 児 数	1 人	「 死 産 」 の 場 合 出 生 児 数		満 週 ( ) 日	
上 記 の と お り 請 求 し ま す 。 仙 台 市 職 員 共 済 組 合 理 事 長 様 令 和 〇 年 〇 月 〇 日 住 所 仙 台 市 青 葉 区 〇 〇 1 - 2 - 3 組 合 員 氏 名 共 済 花 子 ( 自 署 又 は 記 名 押 印 ) 日 中 連 絡 先 電 話 番 号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				所 属 課 所 確 認 欄 ( 課 収 受 印 ) 所 属 課 で 文 書 収 受 印 を 押 印	

直 接 支 払 制 度 を 利 用 し、定 額 を 超 え た 場 合 は 請 求 不 要 で す。

- 【 添 付 書 類 】
- 必 須 書 類 分 娩 機 関 か ら 交 付 さ れ た 出 産 費 用 明 細 書 ( 写 ) と 合 意 文 書 ( 写 )
  - 死 産、早 流 産 の 場 合 母 子 手 帳 の 出 産 の 状 態 の ペ ー ジ ( 写 ) 又 は 死 産 証 明 書 ( 写 )

共 済 組 合 処 理 欄			
共 済 組 合 受 付 印			
決 定 額	出 産 費 ・ 家 族 出 産 費		円
	内 払 金	直 接 支 払 額	円
	差 額 請 求	組 合 員 送 金 額	円