

出産手当金請求書

整理
番号

		令和 年 月 日		
一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様				
下記の通り請求いたします。				
組 合 員 記 入 欄	所属所コード		組合員番号	
	0 0 0 0			
	所属所名		TEL ()	
	フリガナ			
	組合員の氏名		氏 名	
	加入年月		S H R 年 月	
	生年月日		S H 年 月 日	
	出 産 児	フリガナ		
		氏 名		氏 名
		出 産 日		令和 年 月 日
該当に○印		正常出産 死産 (妊娠 週) 流産 (妊娠 週)		
互 助 組 合 記 入 欄	発生年月		令和 年 月	
	裁 定		70 出産手当金	
	調 査		給 付 日	
			受 付 日	

- 1 組合員及び組合員の配偶者の出産が対象となります。
- 2 死産、流産のときは妊娠12週以降の場合は給付されます。

・各種届出書の提出方法

この届出書は、所属所を經由して提出してください。（静岡県教職員互助組合事業の運営に関する細則第3条、第8条）

・個人情報の取扱について

出産手当金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、出産手当金に係る給付金送金処理のために利用いたします。

出産手当金請求書

整理
番号

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記の通り請求いたします。

組合員記入欄	所属所コード		組合員番号		
	0 0 0 0 7 8 9 0 0 0 0 0 5 6 7 8 9 0				
	所属所名		静岡市立駿河小学校		
			TEL 054 (254) 1234		
	フリガナ		サンボンバシラ	ゴジョマル	
	組合員の氏名		氏 三本柱	名 互助丸	
	加入年月		S H ○ 年 ○ 月		
	生年月日		S H ○ 年 ○ 月 ○ 日		
	出産児	フリガナ		サンボンバシラ	イチロウ
		氏名		氏 三本柱	名 一郎
出産日		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日			
該当に○印		正常出産	死産 (妊娠 週) 流産 (妊娠 週)		
互助組合記入欄	発生年月		令和 年 月		
	裁定		70 出産手当金		
	調査		給付日	受付日	

- 1 組合員及び組合員の配偶者の出産が対象となります。
- 2 死産、流産のときは妊娠12週以降の場合は給付されます。

・各種届出書の提出方法

この届出書は、所属所を経由して提出してください。（静岡県教職員互助組合事業の運営に関する細則第3条、第8条）

・個人情報の取扱について

出産手当金請求書の内容は、給付資格調査、給付額算定、出産手当金に係る給付金送金処理のために利用いたします。