

(出産費等の直接支払制度なし)

出産費・同附加金 請求書
家族出産費・同附加金

医師等の証明

組合員証番号	0654321			所属コード	6200111	
組合員氏名	青森花子			資格取得年月日	昭和 平成 令和 27年4月1日	
出産者氏名	青森花子	続柄	本人	出産年月日	令和〇年1月10日	
出産児氏名	青森夏子	性別	女	出産の場所	青森市八甲田一丁目2-3	
医師又は助産師の証明	令和〇年1月10日 青森花子は、(出産)・死産・流産(妊娠 カ月)したことを証明する。 令和〇年1月20日 証明者 住所 青森市八甲田一丁目2-3 氏名 早稲田 一郎					
請求金額	法定給付	500,000 円		附加給付	50,000 円	
受取口座 ※資格喪失後の 場合のみ記入	銀行 信用金庫 信用組合		普通 支店 当座	口座番号		
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合青森支部長 殿 令和〇年1月28日 (〒030 - 2468) (☎017 - 777 - xxxx) 請求者 住所 青森市青森一丁目1-5 公立アパート3号 氏名 青森花子						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和〇年1月28日 (〒030 - 1112) (☎017 - 722 - xxxx) 所属所所在地 青森市青森三丁目5-5 所属所名 青森市立青森中学校 職名 校長 所属所長 氏名 青森三郎						

- この請求書を提出するときは、出産に係る費用の領収書の写しを添付してください。
- 請求書に記載された個人情報は、業務を遂行するために利用するものであり、他の目的に使用することはありません。