

(別紙様式1)

記入例

(出産費等の直接支払制度あり)

該当に○

○ 出産費差額・同附加金
○ 家族出産費差額・同附加金

請求書

組合員証号・番号	公立青森 1234567	所属コード	9876543
組合員氏名	公立学		所属所名 青森市立三内丸山小学校
出産者氏名	公立 花子	続柄 妻	出産年月日 令和○年 4 月 3 日
出産児氏名	公立 つくし	性別 男	出産の場所 青森さくら病院
出産費 (給付総額)	(A) 500,000 円	出産費用 (分娩費)	(B) 410,500 円
請求金額 (出産費差額)	(A-B) ※マイナスの場合は0 89,500 円	加	領収書の「代理受取(受領)額」を記入 50,000 円
受取口座 ※ 資格喪失後の場合のみ記入	銀 信用金庫 信用組合	令和5年3月31日までの出産・・・「420,000」と記入 令和5年4月 1日からの出産・・・「500,000」と記入 出産費用の明細書に、代理受取額または、代理受領額が記載されていることを確認してください。	
必要書類 (添付確認 <input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 出産費用の内訳を記した明細書 (写) <input checked="" type="checkbox"/> 2 直接支払制度利用のための医療機関との合意文書 (写)		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>公立学校共済組合青森支部長 殿</p> <p>令和 ○ 年 4 月 11 日</p> <p>(〒 036 - 9999) (☎ 0172 - 99 - 1234)</p> <p>住所 弘前市岩木川1-2-3</p> <p>請求者 氏名 公立学</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>公立学校共済組合青森支部長 殿</p> <p>令和 ○ 年 4 月 11 日</p> <p>(〒 038 - 8888) (☎ 017 - 111 - 9876)</p> <p>住所 青森市丸山100</p> <p>所属所名 青森市立三内丸山小学校</p> <p>所属所長 職名 校長 氏名 縄文 太郎</p>			

⑩ 記載された個人情報は、業務遂行の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。