

# 記入例

様式第62号（出産費通知書）

出産費・家族出産費  
出産費附加金・家族出産費附加金  
(互)出産手当金

請求書

所属所受付印

日

組合員氏名 組合員証番号	給付 内容	出産年月日				出産児		※ 決 定 額								※続柄 コード			
		年 号	年	月	日	数	内 流産 死産	出産費・家族出産費				同附加金							
広島組子		5	0	5	0	4	0	6	1	0									
1	2	3	4	5	6	1	0												
・「給付内容」欄は下記の給付内容コードを記入してください。 ・※欄は記入しないでください。										※ 決 定 額 (互) 出産手当金				所属所名 所属コード					
										円				〇〇小学校					
														1 2 3 4 5					
組合員資格取得 年 月 日	昭(平)令 26年 4月 1日					組合員資格喪失 年 月 日	令和 年 月 日												
出産者氏名	広島組子					※ 被扶養者 認定年月日	平成・令和 年 月 日												
出産児氏名	広島 勉																		
医 師 又 は 助 産 婦 の 証 明 欄	出産者氏名	広島組子					出産年月日	令和 5年 4月 6日											
	生産又は 死産の別	生産・死産(妊娠 月 週)					出産児数	単胎・多胎( 児)											
	上記のとおり証明する。																		
	令和 5年 4月 12日																		
医療機関の所在地・名称 〇〇市△△区1-2-3 〇〇産婦人科																			
医師又は助産婦名 〇〇 〇〇〇																			
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">                         医師又は助産婦の証明が必要です。                     </div>																			
請求額	出産費	500,000 円					同附加金	50,000 円											
	(互) 出産手当金	10,000 円																	
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合広島支部長 一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様 令和 5年 4月 15日																			
請求者 住所 〇〇市□□区〇△二丁目3-8 氏名 広島 組子																			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 5年 4月 20日																			
所属所名 〇〇市立〇〇小学校 所属所長 職・氏名 校長 公立 薫																			

- 給付内容コード
- ・出産費・同附加金・家族出産費・同附加金・(互)出産手当金 …………… 1
  - ・家族出産費のうち、家族の出産日が共済組合の被扶養者認定日から6月以内のとき …………… 2  
 (この場合添付書類が必要です。詳細は、「福利厚生事務の手引」を参照してください。)
  - ・(互) 出産手当金 (共済組合の出産費等の請求をしない場合) …………… 3
- 添付書類
- ・領収書又は請求書 (産科医療補償制度加入機関のスタンプが押印されたもの)