

健康保険 被保険者 被扶養者 出産育児一時金請求書 (受取代理用)

※ 下記のとおり請求します。なお、給付金の受け取りについては事業主に委任します。(任意継続は除く)

Form with multiple sections: 被保険者が記入するところ (Insured person's section), 受取代理人の欄 (Authorized representative section), and 備考欄 (Remarks section). Includes fields for insurance details, address, birth information, and financial institution data.

太枠内の青色文字は病院が記入します。

近畿日本鉄道健康保険組合理事長 殿

Table with 4 columns: 本件支給決定してよろしいか (Approval), 被保険者 (Insured person), 出産育児一時金 (Maternity benefit), and 医療機関等 (Medical institution). Includes sub-headers for 常務理事, 事務長, 係, and 家族.