

この書類は、被保険者に代わり、医療機関等が出産育児一時金等の請求・受取を行う『直接支払制度』を利用した場合に提出していただくものです。

出産費用が、下記の法定給付額よりも少ない場合、その差額を被保険者(被保険者であった者を含む)に給付します。

法定給付の額

産科医療補償制度加入機関で出産した場合	42万円
上記以外の医療機関等で出産した場合	40.4万円(令和3年12月31日以前の出産)
	40.8万円(令和4年1月1日以後の出産)

添付書類について

次の2点の書類を添付して下さい。

1. 医療機関から交付される代理契約に関する文書(合意文書)の写し
「直接支払制度を利用することに合意している旨」、「申請先保険者名(当健保組合の名称)」の2点が明記されていることが必要です。
2. 医療機関等から交付される**出産費用の領収・明細書の写し**
「専門請求書の内容と相違ない旨」の記載及び産科医療補償制度の加算対象出産である場合には「その旨を証するスタンプ」の押印があることが必要です。

記入上の注意

認定から6ヵ月以内に出産の場合、重複支給の防止のため⑧の欄に、前健康保険の名称・記号番号・本人家族の別・加入期間について、ご記入ください。

※健康保険法第106条又は船員保険法第73条の規定により、1年以上健康保険又は船員保険の被保険者であった方が被保険者資格喪失後、6か月以内に出産された場合、資格を喪失した最後の保険者から出産育児一時金の支給を受けることができます。

⑭支払金融機関の欄には、被保険者名義の口座をご記入ください。

被保険者以外の口座に振込みを希望される場合には、⑮受取代理人の欄のすべてにご記入ください。