

平成 年 月分

出産育児一時金等総括票

医療機関等コード			医療機関等名称					
保険者名	国民健康保険				被用者保険			
	正常分娩		異常分娩		正常分娩		異常分娩(特殊分)	
	件数	代理受領額	件数	代理受領額	件数	代理受領額	件数	代理受領額
小計								
総計 (最終的な合計のみ記入ください。)								