令和 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		L 国民健	康保険	表保険 大阪		被用者保険			
		正常分娩	異常分娩		正常分娩		異常	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	
	1								
小計									
総計 (最終的な合計のみ記入ください。)									