（様式5）

令和　　年　　月　　日

（あて先）＿＿＿＿＿＿＿＿

（医療機関等）　所在地

名称

出産費用請求報告書

標記について、下記のとおり報告します。

記

<table>
<tr><td>組合員等記号・番号</td><td>記号</td><td></td><td>番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">組合員</td><td>氏名</td><td colspan="3">（フリガナ）</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒　　（フリガナ）</td></tr>
<tr><td>請　求　金　額</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>出産費用請求書(写)</td><td colspan="4">別添のとおり</td></tr>
<tr><td>出産の事実を証明する書類（写）</td><td colspan="4">別添のとおり</td></tr>
</table>