令和　　　年　　　月　　　日

出産育児一時金等過誤申出書

　社会保険診療報酬支払基金 ○○○ 審査委員会事務局　 御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　保険者番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　保険者名

さきに請求のあった出産育児一時金等代理申請・受取請求書（専用請求書）について、下記のとおり過誤申出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 件数 |
| 自　　県　　分 | 件 |
| 他県分 |  |
| 合　　　計 |  |

作成要領

１　出産育児一時金等過誤依頼書に係るものについて、自県分、他県分別に記載する。

２　過誤調整を依頼する出産育児一時金等連名簿（写）等の最上部に添付し、保険者が所在する支払基金審査委員会事務局に提出する。