

# 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書の記入方法

出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書の記入方法です。

実際の記入例については、以下の通り参照してください。

- ・制度に同意し、利用される方
  - 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書記入例（合意する場合）
- ・制度に同意せず、利用されない方
  - 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書記入例（合意しない場合）

### 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書

当院では、できるだけ現金でお支払いいただかなくて済むよう、21年10月から始まった「出産育児一時金等の医療機関等への直接支払制度」をご利用いただくことにしております。

- 妊婦の方がご加入されている医療保険者に、当院が妊婦の方に代わって出産育児一時金(\*)を請求いたします。手続きについて手数料はいただきません。
  - \* 家族出産育児一時金、共済の出産費及び家族出産費を含みます。
- 退院時に当院からご請求する費用について、原則 42 万円の一時金の範囲内で、現金等でお支払いいただく必要がなくなります。
  - ・ 出産費用が 42 万円を超えた場合は、不足額を窓口でお支払いいただきます。
  - ・ 出産費用が 42 万円未満で取まった場合は、その差額を医療保険者に請求することができます。
  - \* 当院が医療保険者から受け取った一時金の額の範囲で、妊婦の方へ一時金の支給があったものとして取り扱われます。
- 帝王切開などの保険診療を行った場合、3 割の窓口負担をいただきますが、一時金をこの 3 割負担のお支払いにも充てさせていただきます。
- この仕組みを利用なさらず、一時金を医療保険者から受け取りたい場合には、お申し出ください。その場合、出産費用の金額について退院時に現金等でお支払いいただきます。

**健康保険証の「名称」「保険者名称」をご記入ください。**

(例) 社会保険の方

- ・ 全国健康保険協会兵庫支部
- ・ 全国健康保険協会大阪支部 など

国民健康保険の方

- ・ 神戸市
- ・ 西脇市 など

**いわたウィメンズクリニック 殿**

以上説明を受け、保険者[ \_\_\_\_\_ ]から支給される一時金について、直接支払制度を利用することに合意（します。しません。）

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

被保険者（世帯主） 氏 名 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

受診者（妊産婦） 氏 名 \_\_\_\_\_

(出産予定日 年 月 日)

いわたウィメンズクリニック

直接支払制度の活用（あり・なし）を確認しました。

ご本人(妊婦の方)のお名前、  
出産予定日をご記入ください。

社会保険の方は被保険者氏名、  
国民健康保険の方は世帯主名を  
ご記入・ご捺印ください。

現在お住まいの住所・電話番号を  
ご記入ください。

どちらかに丸を付けてください。

こちらの項目は当院にて記入いたします。  
ご記入いただく必要はございません。

## 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書記入例（合意する場合）

※里帰り出産の方は、以下の書類を妊娠 24 週までに直接持参されるか郵送してください。（FAX も可能です）

ご用意いただきたいもの

- ・ 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書
- ・ 健康保険証のコピー

郵送先

〒677-0039

兵庫県西脇市上比延町 432-49

いわたウィメンズクリニック

TEL

0795-23-8888

FAX

0795-25-2111

### 記入例

#### 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書

当院では、できるだけ現金でお支払いいただきたくなくて済むよう、21 年 10 月から始まった「出産育児一時金等の医療機関等への直接支払制度」をご利用いただくことにしております。

- 妊婦の方がご加入されている医療保険者に、当院が妊婦の方に代わって出産育児一時金(\*)を請求いたします。手続きについて手数料はいただきません。
  - \* 家族出産育児一時金、共済の出産費及び家族出産費を含みます。
- 退院時に当院からご請求する費用について、原則 42 万円の一時金の範囲内で、現金等でお支払いいただく必要がなくなります。
  - ・ 出産費用が 42 万円を超えた場合は、不足額を窓口でお支払いいただきます。
  - ・ 出産費用が 42 万円未満で取まった場合は、その差額を医療保険者に請求することができます。
  - \* 当院が医療保険者から受け取った一時金の額の範囲で、妊婦の方へ一時金の支給があったものとして取り扱われます。
- 帝王切開などの保険診療を行った場合、3 割の窓口負担をいただきますが、一時金をこの 3 割負担のお支払いにも充てさせていただきます。
- この仕組みを利用なさらず、一時金を医療保険者から受け取りたい場合には、お申し出ください。その場合、出産費用の全額について退院時に現金等でお支払いいただくことになります。

#### <妊婦の方へのお願い>

- ① この制度の利用は保険に加入されていることが必要です。当院でも機会あるたびに保険証を確認させていただきますが、保険証が変更された場合には、速やかに変更後の保険証をご提示下さい。退院までに有効な保険証のご提示がない場合は、この制度の利用は出来ず、出産費用の全額を現金等でお支払いいただくことになります。
  - \* 退職後半年以内の方で、現在は国民健康保険など退職時とは別の医療保険にご加入の方は、在職時の医療保険から給付を受けることもできます。その際は、退職時に交付されている資格喪失証明書を保険証と併せ提示下さい。（詳細は以前のお勧め先にお問い合わせください）
- ② 帝王切開などの高額な保険診療が予定されている方には、高額療養費制度があります。加入されている保険者より「限度額適用認定証」を入手し、それを事前にご提示いただければ、退院時の窓口支払が減額されることがあります。

#### いわたウィメンズクリニック 殿

※ご自身の健康保険証の保険者名をご記入ください。

以上説明を受け、保険者[ **神戸市 など** ]から支給される一時金について、直接支払制度を利用することに合意 **（します）**。しません。）

平成 27 年 10 月 1 日

住 所 兵庫県 西脇市 ○○○ 1-1-1

△△△コート 101

電 話 番 号 ○○○○ (○○) ○○○○

被保険者(世帯主) 氏 名 山田 太郎 **（印）**

受診者(妊産婦) 氏 名 山田 花子

(出産予定日 H28 年 4 月 5 日)

直接支払制度の活用（あり・なし）を確認しました。

いわたウィメンズクリニック

## 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書記入例（合意しない場合）

※里帰り出産の方は、以下の書類を妊娠 24 週までに直接持参されるか郵送してください。（FAX も可能です）

ご用意いただきたいもの

- ・ 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書
- ・ 健康保険証のコピー
- ・ 分娩予約金 10 万円（当院口座にお振込みください。振込先については窓口にお問い合わせください。）

郵送先

〒677-0039

兵庫県西脇市上比延町 432-49

いわたウイメンズクリニック

TEL

0795-23-8888

FAX

0795-25-2111

### 記入例

#### 出産育児一時金の医療機関直接支払制度合意文書

当院では、できるだけ現金でお支払いいただかなくて済むよう、21 年 10 月から始まった「出産育児一時金等の医療機関等への直接支払制度」をご利用いただくことにしております。

- 妊婦の方がご加入されている医療保険者に、当院が妊婦の方に代わって出産育児一時金(\*)を請求いたします。手続きについて手数料はいただきません。
  - \* 家族出産育児一時金、共済の出産費及び家族出産費を含みます。
- 退院時に当院からご請求する費用について、原則 42 万円の一時金の範囲内で、現金等でお支払いいただく必要がなくなります。
  - ・ 出産費用が 42 万円を超えた場合は、不足額を窓口でお支払いいただきます。
  - ・ 出産費用が 42 万円未満で取まった場合は、その差額を医療保険者に請求することができます。
  - \* 当院が医療保険者から受け取った一時金の額の範囲で、妊婦の方へ一時金の支給があったものとして取り扱われます。
- 帝王切開などの保険診療を行った場合、3 割の窓口負担をいただきますが、一時金をこの 3 割負担のお支払いにも充てさせていただきます。
- この仕組みを利用なさらず、一時金を医療保険者から受け取りたい場合には、お申し出ください。その場合、出産費用の全額について退院時に現金等でお支払いいただくこととなります。

#### <妊婦の方へのお願い>

- ① この制度の利用は保険に加入されていることが必要です。当院でも機会あるたびに保険証を確認させていただきますが、保険証が変更された場合には、速やかに変更後の保険証をご提示下さい。退院までに有効な保険証のご提示がない場合は、この制度の利用は出来ず、出産費用の全額を現金等でお支払いいただくこととなります。
  - \* 退職後半年以内の方で、現在は国民健康保険など退職時とは別の医療保険にご加入の方は、在職時の医療保険から給付を受けることもできます。その際は、退職時に交付されている資格喪失証明書を保険証と併せ提示下さい。（詳細は以前のお勤め先にお問い合わせください）
- ② 帝王切開などの高額な保険診療が予定されている方には、高額療養費制度があります。加入されている保険者より「限度額適用認定証」を入手し、それを事前にご提示いただければ、退院時の窓口支払が減額されることがあります。

#### いわたウイメンズクリニック 殿

※ご自身の健康保険証の保険者名をご記入ください。

以上説明を受け、保険者[ **神戸市 など** ]から支給される一時金について、直接支払制度を利用することに合意（します。**しません**）

平成 27 年 10 月 1 日

住 所 兵庫県 西脇市 ○○○ 1-1-1

△△△コート 101

電 話 番 号 ○○○○ (○○) ○○○○

被保険者（世帯主）氏 名 山田 太郎 **印**

受診者（妊産婦）氏 名 山田 花子

（出産予定日 **H28 年 4 月 5 日**）

直接支払制度の活用（あり・なし）を確認しました。

いわたウイメンズクリニック