

出産育児一時金等に係る電子媒体の表記

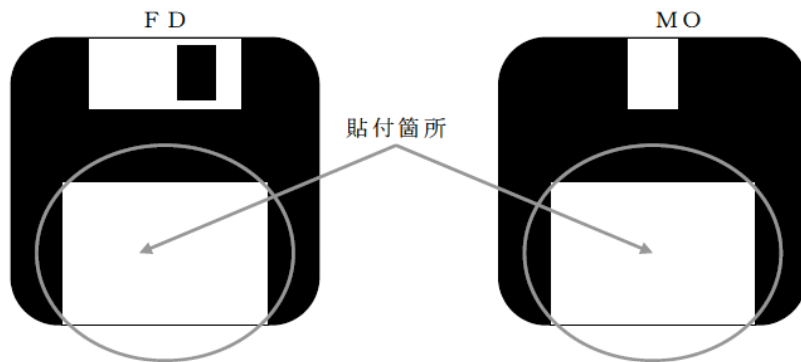
出産育児一時金等、医療機関コード、保険医療機関名称、請求月分、提出年月日及び媒体枚数並びに支払基金又は国保連の別を記載する。

1 F D・M Oへの貼付ラベル

出産育児一時金等					支払基金 ・ 国保連
医療機関コード					
保険医療機関名称					
請求月分	年	月	分		
提出年月日	年	月	日		
媒体枚数	枚中	枚目			

25日提出分については【支払早期分】とご記入ください。

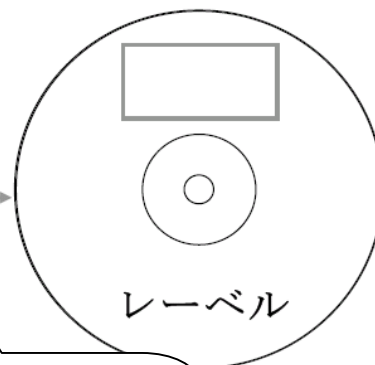
F D及びM Oへのラベルの貼付箇所



2 C D-Rへの表記

電子媒体の表記については、レーベル面にシール等を貼付せずに、フェルトペン等により記入する。

出産育児一時金等				
医療機関コード				
保険医療機関名称				
請求月分	年	月	分	
提出年月日	年	月	日	
媒体枚数	枚中	枚目		
支払基金 ・ 国保連				



25日提出分については【支払早期分】とご記入ください。