

令和5年5月1日

横浜市国民健康保険条例施行規則の一部改正について

1 改正の目的

- 令和4年6月14日 厚生労働省保険局保険課から、出産育児一時金等の支給に当たっては、出産又は死産等の事実確認のみで足り、出生児及び死産児（以下「出産児」という。）の氏名まで確認することは不要であることを踏まえた事務連絡が発出されました。
このため、横浜市国民健康保険条例施行規則の第31号様式において、出生児氏名の記載を今後求めないものとするため、様式を変更します。
- マイナンバーカードを提示して雇用保険の受給資格の確認を受けた者に対しては、雇用保険受給資格通知を交付することが可能となりました。
特例対象被保険者等に係る届出時に、必要に応じて雇用保険受給資格者証の提示を求めていましたが、雇用保険受給資格通知を用いた場合でも同様に提示を求めることができるよう変更します。
- 所要の様式の改正を行います。

2 横浜市国民健康保険条例施行規則の改正案

規則については次の事項を改正します。

- 国民健康保険出産育児一時金支給申請書の記載内容について、「出生児の氏名」の欄を削除します。
- 特例対象被保険者等に係る届出について、第12条の5に「又は同令第19条第3項に規定する雇用保険受給資格通知」を追加します。
- 国民健康保険高額療養費支給申請書兼申立書の記載内容について、「委任者（口座名義人）」を「受任者（口座名義人）」に変更します。

3 施行予定日

令和5年7月に規則の改正を行い8月1日から施行します。

横浜市国民健康保険条例施行規則（昭和 36 年 3 月横浜市規則第 10 号）【新旧対照表】

| 現行 | 改正案 |
|---|--|
| <p>(第 1 条から第 12 条の 4 まで省略)</p> <p>(特例対象被保険者等に係る届出)</p> <p>第 12 条の 5 (省略)</p> <p>2 前項の規定による届出に当たり、特例対象被保険者等の雇用保険法施行規則(昭和 50 年労働省令第 3 号)第 17 条の 2 第 1 項第 1 号に規定する雇用保険受給資格者証の提示を求められた場合は、これを提示しなければならない。</p> <p>(第 13 条から第 20 条まで省略)</p> | <p>(第 1 条から第 12 条の 4 まで省略)</p> <p>(特例対象被保険者等に係る届出)</p> <p>第 12 条の 5 (省略)</p> <p>2 前項の規定による届出に当たり、特例対象被保険者等の雇用保険法施行規則(昭和 50 年労働省令第 3 号)第 17 条の 2 第 1 項第 1 号に規定する雇用保険受給資格者証<u>又は同令第 19 条第 3 項に規定する雇用保険受給資格通知</u>の提示を求められた場合は、これを提示しなければならない。</p> <p>(第 13 条から第 20 条まで省略)</p> |

第 31 号様式

第31号様式

出産 国民健康保険出産育児一時金支給申請書

No. _____

年 月 日

(申請先)
横浜市 区長

住所 _____

申請者 氏名 _____
(世帯主)

電話 _____

次のとおり出産育児一時金の支給を申請します。

| | | | |
|-------------------------|-------|--------|--|
| 被保険者証 記号・番号 | 40 | | |
| 出産した 被保険者 (母親)の氏名 | | | |
| 出産した日 | 年 月 日 | 出生児の氏名 | |
| 申請金額 | 円 | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|------|----|-------|----------------|------|--|--|--|--|
| 振 込 先 | 銀行 | 信用金庫 | 農協 | 種目 | 普通・当座 | 口座番号 | | | | |
| | (支店コード) | | | 口座名義人 | ※カタカナでご記入ください。 | | | | | |

| | | |
|-------------|----------------------------------|----------|
| 委 任 状 | 私は、次の者に出産育児一時金の受領に係る一切の権限を委任します。 | |
| | 受任者(口座名義人) | 委任者(世帯主) |
| | 住所 氏名 | 住所 氏名 |

(A4)

(備考)

様式の下欄には、注意事項について記載することができる。

第 31 号様式

第31号様式

出産 国民健康保険出産育児一時金支給申請書

年 月 日

(申請先)
横浜市 長

住所 _____

申請者 氏名 _____
(世帯主)

電話 _____

次のとおり出産育児一時金の支給を申請します。

| | | | |
|-------------------------|-------|------|---|
| 被保険者証 記号・番号 | 40 | | |
| 出産した 被保険者 (母親)の氏名 | | | |
| 出産した日 | 年 月 日 | 申請金額 | 円 |

| | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|------|----|-------|---------------|------|--|--|--|--|
| 振 込 先 | 銀行 | 信用金庫 | 農協 | 種目 | 普通・当座 | 口座番号 | | | | |
| | (支店コード) | | | 口座名義人 | カタカナでご記入ください。 | | | | | |

| | | |
|-------------|----------------------------------|----------|
| 委 任 状 | 私は、次の者に出産育児一時金の受領に係る一切の権限を委任します。 | |
| | 受任者(口座名義人) | 委任者(世帯主) |
| | 住所 氏名 | 住所 氏名 |

(A4)

(備考)

様式の下欄には、注意事項について記載することができる。