



出産育児一時金(直接支払制度利用) 申請利用者画面

- 直接支払制度利用で代理受取額が50万円を超えている場合、差額での支給はございませんので、申請は不要です。
- 必要書類について、必ずリクルート健康保険組合のホームページをご確認いただき、書類を全て揃えた上でご申請ください。
- MYHEALTHWEBは申請内容の誤り等で却下となった場合、再度すべての項目の入力、添付書類のアップロードが必要となります。
- 資格喪失後はMYHEALTHWEBでの申請はできません。書面にて申請ください。
- リクルート健康保険組合で任意継続等記号番号の変更があった場合、以前の記号番号の期間の申請はMYHEALTHWEBでは受付できません。書面にて申請ください。



【利用者画面】出産育児一時金（直接支払制度利用）支給申請

申請TOP画面

※実際の画面とは異なる場合があります。

[TOP](#) > [各種申請・申込](#) > [給付・請求に関する申請](#) > 出産育児一時金支給申請（直接支払制度利用・差額請求分）

出産育児一時金支給申請（直接支払制度利用・差額請求分）

必要添付書類を画像データ（写真・スキャン）にして、申請する端末に保存してから申請を始めてください。

申請者	被保険者の申請となります。 被扶養者が出産した場合も被保険者が申請してください。
申請方法	このサイトの申請画面に必要項目を入力し、申請してください。 申請には下記の書類の画像データのアップロードが必要になります。 ・医療機関等から交付される合意文書（直接支払制度にかかる代理契約を医療機関等と締結している、もしくはしていない旨及び申請先となる当組合名が記載されているもの） ・出産（分娩）費用明細書 （医療機関等が当組合に請求する専用請求書の内容と相違ない旨が記載されている、もしくは、直接支払制度にかかる代理契約を医療機関等と締結していない旨が記載されているもの、および参加医療補償制度加入機関で出産した場合は、「参加医療補償制度の対象分娩です」の文言が印字やスタンプ等により明記されたもの） ・死産だった場合は出産育児一時金申請書（医師等証明書） ※事前に下記のPDFを印刷し、医師・助産師に記入と押印をもらってください（市区町村長の証明は不可） 【出産育児一時金申請書（医師等証明用）】
注意事項	直接支払制度を利用する場合、出産費が出産育児一時金として申請が必要となります。差額がない場合、出産育児一時金を当健康保険組合に申請できるかどうかで事前に確認ができます。 こちら （出産育児一時金フローチャート）からご確認ください。

申請前にフローチャートにて申請が必要か確認ください。

申請する

届出・申請の履歴

まだ申込した履歴がありません。



※PDFファイルをご覧いただくためには、無料のAdobe® Reader®が必要です。
お持ちでない場合は、左のアイコンをクリックしてダウンロードしてください。

届出・申請TOPへ

【利用者画面】出産育児一時金（直接支払制度利用）支給申請

この申請について

※実際の画面とは異なる場合があります。

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 出産育児一時金支給申請

出産育児一時金支給申請

この申請について

下記の項目をご確認いただき、全てチェックをつけて次へ進むを押してください。

- フローチャートを確認し、申請対象であることを確認した。
- 前画面のPDF「医師または助産師もしくは市区町村長による証明書」を取得し、画像データのアップロードが可能です。
- 医療機関等から交付される合意文書、出産（分娩）費用明細書を医療機関等から取得し、画像データのアップロードが可能です。

本項目を全て確認、了承（✓）したうえで、次へ進んでください。

申請者情報

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 出産育児一時金支給申請

出産育児一時金支給申請

申請者情報

申請者の情報を入力してください。

申請者	テスト 太郎	
連絡先：電話番号	<input checked="" type="radio"/> 登録済の電話番号を使用する	09012345678
	<input type="radio"/> 新規に登録する	
連絡先：メールアドレス	<small>※メールアドレスの変更は、各種設定から行ってください。</small> test@test	

出産者情報

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 出産育児一時金支給申請

出産育児一時金支給申請

出産者情報

出産者の情報を入力してください。

今回の申請対象となる出産者の方を選択してください。

出産者	<input checked="" type="radio"/>	出産した方を選択してください。
		<input checked="" type="radio"/> テスト 太郎
		<input type="radio"/> テスト 花子

【利用者画面】出産育児一時金（直接支払制度利用）支給申請

申請内容入力

※実際の画面とは異なる場合があります。

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 出産育児一時金支給申請（直接支払制度利用・差額請求分）

出産育児一時金支給申請（直接支払制度利用・差額請求分）

申請内容

申請内容を入力してください。

必要項目を全て入力し、添付書類をアップロードしてください。

出産年月日	必須	2026/04/01
出生児の数	必須	出産数 <input type="text" value="1"/> 人 死産数 <input type="text" value="0"/> 人 妊娠 <input type="text" value="0"/> 週 <input type="text" value="0"/> 日
出生児氏名		<input type="text" value="健保 花子"/> <small>※最大50文字まで入力可能です。 ※生産の方は必ずご入力ください。</small>
直接支払制度を利用していますか。	必須	<input checked="" type="radio"/> はい（出産育児一時金の支給額に満たなかった差額分の申請です） <input type="radio"/> いいえ
産科医療補償制度の対象ですか。	必須	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
住所	必須	郵便番号 必須 <small>※ハイフンなしの半角数字（7桁）</small> <input type="text"/> <input type="button" value="検索"/> 都道府県 必須 <input type="text"/> 市区町村番地 必須 <small>※全角入力</small> <input type="text"/> 建物名・部屋番号など 任意 <small>※全角入力</small> <small>*マンション名・アパート名等がある方は、必ず入力してください（漏れていると、宛名不完全のため届かないことがあります）。</small> <input type="text"/>
添付書類	必須	<input type="button" value="ファイルを選択"/> <ul style="list-style-type: none"> 医療機関等から交付される合意文書 出産（分娩）費用明細書 死産の場合は出産育児一時金申請書 海外出産の場合は翻訳、照会の同意書 <small>※アップロード可能な画像は「jpg,jpeg」 ※1枚あたり10MBまでアップロード可 ※ファイル名称は、半角英数字と記号 ※ファイル名にスペースは使用できません ※画像の文字が読み取れない等不備がある場合は、受取できません。</small>

本申請では「はい」を選択ください。

分娩費用明細書等確認いただき選択ください。

画像の文字が読み取れない等の不備がある場合は、受取できませんので、鮮明な画像をアップロードしてください。再度ご提出いただく場合がありますので、原本は保管してください。通信環境が悪いとアップロードができないことがあります。通信環境を変えて再度お試しください。

←前へ戻る

この申請TOPへ

届出・申請TOPへ

【利用者画面】出産育児一時金（直接支払制度利用）支給申請

振込口座入力

※実際の画面とは異なる場合があります。

TOP > 各種申請・申込 > 給付・請求に関する申請 > 出産育児一時金支給申請（直接支払制度利用・差額請求分）

出産育児一時金支給申請（直接支払制度利用・差額請求分）

振込先口座情報

振込先口座情報を入力してください。

<p>公金受取口座 必須</p>	<input type="radio"/> 公金受取口座を利用する <small>※利用をご希望の場合、マイナポータルにて口</small> <input checked="" type="radio"/> 公金受取口座を利用しない
<p>振込先指定口座名義 必須</p>	<input checked="" type="radio"/> 申請者名義の口座に振込 <input type="radio"/> 代理人名義の口座に振込
<p>振込先指定口座 必須</p>	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行の口座に振込 <input checked="" type="radio"/> ゆうちょ銀行以外の口座に振込 <p>銀行名称 必須</p> <p>選択する</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; width: 100px;"> ▼ </div> <p>銀行コード</p> <input type="text"/> <p>支店名称 必須</p> <input type="radio"/> 支店名を選択して指定する <input type="radio"/> 支店コードから指定する <p>預金種類 必須</p> <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座 <input type="radio"/> 貯蓄 <p>口座番号 必須 ※半角数字7桁</p> <input type="text"/> <p>口座名義 必須 ※半角カタカナ</p> <input type="text"/>

公金受取口座を選択した場合、給付日直前の変更や登録内容に誤りがあった場合は、給付日が遅れることがあります。公金受取口座を選択する場合は、必ずご自身のマイナポータルで口座に間違いがないかご確認ください。

【利用者画面】出産育児一時金（直接支払制度利用）支給申請

入力内容確認

※実際の画面とは異なる場合があります。

出産育児一時金支給申請（入力内容確認）

申請者情報

被保険者等記号-番号	9999991-9999991
申請者	テスト 太郎 〒100-0001 性別: 男性 生年月日: 1980年01月08日 性別: 男
連絡先: 電話番号	必須 09012345678
連絡先: メールアドレス	必須 test@test

出産者情報

出産者	必須 テスト 花子 〒100-0001 性別: 女性
-----	---------------------------------------

申請内容

出産年月日	必須 2026-04-01
出生児の数	必須 出産数 1 人 死産数 0 人 妊娠 0 週 0 日
出生児氏名	健保 花子 ※生産の方は必ずご入力ください。
直接支払制度を利用していますか。	必須 はい（出産育児一時金の支給額に満たなかった差額分の申請です）
産科医療補償制度の対象ですか。	必須 はい
住所	必須 郵便番号: 100-6640 都道府県: 東京都 市区町村番地: 千代田区丸の内グラントウキョウサウスタワー 4 0 階 建物名・部屋番号など: 
添付書類	必須

全ての入力内容に誤りが無いか、アップロード画像に誤りが無いか、文字等が鮮明であるか確認ください。

振込先口座情報

公金受取口座	必須 公金受取口座を利用する
--------	-----------------------

- [←前へ戻る](#)
- [入力内容を確定する](#)
- [この申請TOPへ](#)
- [届出・申請TOPへ](#)

【利用者画面】出産育児一時金支給（直接支払制度利用）申請

※実際の画面とは異なる場合があります。

療養費支給申請（申請完了）

出産育児一時金支給申請が完了しました。

審査完了後、審査結果については、通知書を郵送にて送付します。内容、金額、振込日など詳細については、通知書をお待ちください。

不備や追加書類等があった場合、メール、電話、郵送にてご連絡をさせていただく場合がございます。添付ファイルの画像が読み取れない等の場合は、再度ご提出いただきますので、添付書類については、保管のほどお願い致します。

[この申請TOPへ](#)

[届出・申請TOPへ](#)

こちらで申請は完了です。

不備や追加書類が必要な場合、健康保険組合よりメール、電話、郵送等で連絡が入りますので、ご確認・ご対応のほどお願いいたします。

審査が完了しましたら、通知書を郵送にて送付いたしますので、詳細はそちらをお待ちください。