

念 書

住友商事健康保険組合理事長殿

A 出産者が 被保険者として以前の健康保険に加入していた場合

私(出産者) _____ は、 { 以前加入していた }
 { 現在加入している } 健康保険者(組合)に

出産育児一時金を請求いたしません。

B 出産者は 住友商事健康保険組合の資格取得(認定日)以前も被扶養者として
健康保険に加入していました。

上欄 A・B どちらかにチェック印を入れ必要事項及び下欄すべてご記入捺印お願いします。

加入健康保険者名称	
保険者所在地 電話番号	()

令和 年 月 日

住 所	〒
被保険者	Ⓜ
出産者	Ⓜ