

記入例

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) **住友花子** 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をお願いします。

加入健康保険者名称	○△× 健康保険組合
保険者所在地	神奈川県○○市△△△1-2-3
電話番号	044 (○○○) ○○○○

令和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

住 所	〒104-xxxx 東京都中央区晴海○-○-○
被保険者	住友 太郎 (印)
出産者	住友 花子 (印)

【当健保組合 資格取得後 6ヶ月以内】
以前加入していた健康保険組合に請求しない場合は、
以前加入の健康保険者名称を記入。

【当健保組合 資格喪失後 6ヶ月以内】
(喪失後は被保険者のみ申請可)
資格喪失後、新たに加入した(現在の)
健康保険組合に請求しない場合は、
現在加入の健康保険者名称を記入。