

# 同意書

令和 年 月 日

日本製鉄健康保険組合 御中

私（海外出産した者）は、貴職が出産育児一時金申請書類に記載した事実（出産を行った日時、場所、内容等）を確認するため、当該海外出産の介助を行った者（海外の医療機関等）に照会を行い、当該者から照会に対する情報の提供を受けることに同意します。

なお、国や地域、医療機関から別途同意書や委任状を求められた場合、当該書類に必要な事項を記載することや、その他の書類が必要となった場合に、当該必要書類の提示等に協力することも併せて同意します。

・ 出産日 令和 年 月 日

・ 海外出産した者

(氏名) \_\_\_\_\_ 印

※自ら署名した場合は押印不要です

(住所) \_\_\_\_\_

(生年月日) 令和 年 月 日

以上

(注) 同意書に署名する場合は、海外で出産した者が行なってください。