

令和 3 年 11 月 10 日

サンヨー連合健康保険組合 御中

〒 541 - 0043
被保険者住所 : 大阪府大阪市中央区高麗橋1-2-3 健保ビル4階
被保険者氏名 : 三洋 太郎
(健康保険 記号 : 1234 番号 : 56789)
出産者氏名 : 三洋 花子
出産年月日 : 令和 3 年 11 月 5 日

出産育児一時金未払証明書

下記の被保険者（被扶養者）について、被保険者出産育児一時金・家族出産育児一時金の請求がないことを、証明いたします。

※加入されていた（している）健康保険組合・共済組合または、市町村等で証明を貰ってください。

他の健康保険組合・共済組合・国民健康保険等の証明欄	元被保険者 又は被保険者	フリガナ: サンヨウ タロウ 三洋 太郎 (旧姓:)	健康保険 記号 98	健康保険 番号 765
	出産者	フリガナ: サンヨウ ハナコ 三洋 花子 (旧姓:)	出産年月日 令和 3 年 11 月 5 日	
	出産者 加入期間	S (H)・R 28 年 4 月 1 日 ~ S・H・R 2 年 7 月 31 日		
	※規定等で給付の対象とならない場合は、その理由をご記入ください。			
令和 3 年 11 月 15 日				
所在地 : 東京都中野区中野●-▲-■				
名称 : ABC健康保険組合				
代表者 : 東京 一郎				
TEL : 03-1234-5678				
公印				

【申請理由】

サンヨー連合健康保険組合より、被保険者出産育児一時金・家族出産育児一時金の支給を受けるため

【提出先】

サンヨー連合健康保険組合 給付係

TEL: 06-6484-5681