

協会けんぽの被保険者資格喪失後 6 か月以内に海外で出産し、現在は他の保険に加入しているが、協会けんぽに出産育児一時金（資格喪失後の出産育児一時金の給付）を申請する場合にご記入のうえ、申請書に添付してください。

健康保険出産育児一時金申請に伴う申出書

(海外出産者の資格喪失後の出産育児一時金申請用)

私は現在、【① _____】(現在加入している保険の保険者名を記入) に加入しています。

同一の出産について、被保険者（世帯主）である【② _____】(現在加入している保険の被保険者名（世帯主名）を記入してください。例えば、夫の健康保険の被扶養者として加入している場合は、被保険者である夫の氏名を記入) は、(家族) 出産育児一時金の申請をいたしません。

また、全国健康保険協会が、現在加入している保険者に対し、(家族) 出産育児一時金の申請状況を確認することについて被保険者（世帯主）は同意しておりますので、併せて申し添えます。

(以下、現在加入している保険の保険者名等を記入してください。)

保険者名	
被保険者証の記号・番号	
保険者所在地	〒 _____
保険者電話番号	

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者氏名 _____ (印)

※申請者氏名は、申請者本人が署名した場合は、押印は不要です。

被扶養者である家族が以前「被保険者（本人）」として加入していた健康保険の資格喪失後6か月以内に海外で出産したが、協会けんぽに家族出産育児一時金を申請する場合にご記入のうえ、申請書に添付してください。

健康保険家族出産育児一時金申請に伴う申出書

(海外出産者の家族出産育児一時金申請用)

このたび、被扶養者である[] (出産した被扶養者の氏名を記入) が扶養認定後6か月以内に出産をしました。

被扶養者は、以前に被保険者（本人）として加入していた保険者に対し、同一の出産について出産育児一時金（資格喪失後の出産育児一時金）の申請をいたしません。

また、全国健康保険協会が、以前加入していた保険者に対し、出産育児一時金の申請状況を確認することについて被扶養者は同意していますので、併せて申し添えます。

(以下、以前加入していた保険の保険者名等を記入してください。)

保険者名	
被保険者証の記号・番号	
保険者所在地	〒 —
保険者電話番号	

平成 年 月 日

申請者氏名 _____ (印)

※申請者氏名は、申請者本人が署名した場合は、押印は不要です。