

提供先：被保険者（社員・任意継続被保険者）⇒小野薬品健康保険組合

この用紙は、海外で出産された方が出産育児一時金の重複申請をしていないことを確認するための書類です。
出産育児一時金を申請される方は「出産育児一時金請求書」と一緒に提出ください。

出産育児一時金の重複申請について

小野薬品健康保険組合理事長 殿

海外出産に伴う出産育児一時金の申請について以下の通りご報告します。

令和 年 月 日

被保険者氏名 _____

記

1. 小野薬品健康保険組合に加入されてから6ヵ月以内の出産ですか。

はい いいえ

2. 1. で「はい」の場合、以前に加入していた健康保険組合の組合名等をご記入ください。

(小野薬品健康保険組合より当該健康保険組合に出産育児一時金の申請等について照会することに同意します。)

・健康保険組合名 ()

・被保険者証記号番号 (記号 番号)

3. 今回の出産に関する出産育児一時金の申請は、小野薬品健康保険組合のみですか。

はい いいえ

※他の健康保険組合に申請をされている場合、重複申請となりますので当健康保険組合では給付できません。

【備考】

1年以上被保険者であった方が、退職や結婚などによって健康保険組合を移られた場合、移動後6ヶ月以内に
出産した場合において、新・旧のどちらかの健康保険組合に出産育児一時金を申請することができます。