



健康保険組合記入欄				
常務理事	事務長	主任	担当者	備考欄

育 児 書 配 布 申 請 書

被 保 険 者	被保険者等記号・番号	記号		番号		
	被保険者の氏名					
	事業所の名称					
利 用 者	自宅住所(お届け先)	〒 電話				
	フリガナ				続 柄	
	利用者氏名					
	フリガナ				出 生 児 の 生 年 月 日	年 月 日
出生児氏名						
<p>不二サッシ健康保険組合理事長 殿</p> <p>上記のとおり育児書配布の申請をします。 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">被保険者氏名</p>						
事業所担当者印		(当てはまる回数を○で囲んでください。)				
		申請回数	1回目	2回目	3回目	

(注意事項)

1. 送付内容

1 回 目	① 月刊「赤ちゃんと！」毎月1冊、1年間・計12冊 1年間の配布終了後、引き続き「ラシタス」(季刊) 3年間・計12冊	2	{	① 同左
	② 「保存用ファイル」 (初回のみ)	回		② 〃
	③ 「お誕生号」 (〃)	目		③ 「きちんとかんたん離乳食」(初回のみ)
	④ 「お医者さんにかかるまでに」 (〃)			
	⑤ 「子どもの事故予防」 (〃)			
	⑥ 「赤ちゃん育児なんでもQ&A」 (〃)	3	{	① 同左
	回	② 〃		
	目	③ 「子どもとつくる毎日ごはん」(初回のみ)		

2. 配布対象者は被保険者本人が出産者または、出生児が被保険者の被扶養者になっている方です。
3. 当申請書の提出期限は、誕生日から2ヶ月以内とします。
4. 当申請書は各事業所健保組合担当窓口へ提出ください。
5. 当申請書に記載の個人情報は、育児書配布以外の目的に利用いたしません。