

「出産育児一時金等受取代理申請取下書」の記入上の注意事項

記入上の注意

1. 欄の記号・番号は、健康保険の被保険者証に記載されています。
2. 欄は現場事務所の名称ではなく、勤務している、または勤務していた事業所（会社）の名称を記入して下さい。なお、任継者は「任意継続被保険者」、特退者は「特例退職被保険者」と記入して下さい。
3. 欄は、被保険者（申請者）の氏名・住所を記入して下さい。
4. 欄は、出産予定者の氏名・生年月日を記入して下さい。
5. 欄は、出産予定日を記入して下さい。
6. 欄は、受取代理申請の取り下げ理由を記入して下さい。
7. 本申請書および添付書類等は日本語で記入して下さい。外国語で記入する場合は、翻訳者の住所・氏名を明記した翻訳文を添付して下さい。
8. 字句を訂正する場合は、誤った字句を抹消して、氏名欄の認印を押して、その上に正しい字句を記入して下さい。

以上