

育児雑誌『赤ちゃんと！』申込書

フジシールグループ健保では、お子様の健やかな成長と、ご家族のこれから育児を応援するため、赤ちゃんが誕生した家庭に育児情報冊子をお送りしています。

ご出産されたお子様が当健保の被扶養者でない場合には、当申請書のご提出をお願いいたします。

・配布対象者：次の（1）（2）のどちらかに該当する方です。

（1）出産一時金の支給対象となる被保険者（出産日に当健保の資格を有する方のみ）

（2）誕生したお子様が当健保組合の被扶養者と認定された被保険者 ※当申請書の提出は不要です。

・申請期限：出産日から6ヶ月以内の申請を有効とします。

・配布期間：申込書（もしくは被扶養者異動届）受領後の1年間です。冊子は出版社から直接郵送されます。

・配布期間中に転居した場合：冊子巻末に添付の「住所変更カード」にご記入の上、発行元へお送りください。
ご連絡なく、宛先不明で返送になった場合は、自動的に配布停止となります。

・配布停止をご希望の場合：当健保（下記問い合わせ先）へご連絡ください。

被 保 險 者 情 報	会社名 (出向者は出向元の会社名)		社員番号
	健康保険の記号・番号	(記号) (番号)	電話番号 (日中の連絡先)
	氏名	(フリガナ)	生年月日

申請 内 容	1 出産した者	<input type="checkbox"/>	1. 被保険者 2. 家族（被扶養者）
	1 - ① 家族の場合はその方の	氏名	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	2 子の氏名・生年月日	氏名	生年月日 生年月日 令和 年 月 日
3 送付先情報 (住所・受取人氏名)	〒 住所 受取人氏名	—	

【個人情報の取り扱いについて】

当健康保険組合は育児誌配付の目的で株赤ちゃんとママ社へ送付業務を委託し、上記個人情報を提供しています。当該個人情報は業務委託契約に基づき安全に管理され、送付の目的以外で使用されることはありません。なお、株赤ちゃんとママ社の個人情報の取り扱いについては、赤ちゃんとママ社HPをご覧ください。

◆提出先・問合せ先◆

フジシールグループ健康保険組合

〒530-0054 大阪市北区南森町2-1-29 三井住友銀行南森町ビル5F

TEL: 06-6755-4803 MAIL: info@fujiseal-kenpo.or.jp

受付日付印