

健康保険組合		
常務理事	事務長	担当者

受付月日

事業主健保所管箇所		
長	長	担当者

出産育児一時金請求書[事前申請用]取下書

令和 8年 2月 2日に申請しました出産育児一時金等の受取代理申請を下記のとおり取り下げます

記

被保険者 番号	1234567	生 年 月 日	
		平成10年4月10日	
被保険者 氏 名	(フリガナ) カンサイ ヤスコ	被保険者 所 属	〇〇株式会社 □□部
	関西 保子		
被保険者 住 所	(フリガナ)	〇〇県□□市△△町1-1	
分娩者予定者 および 生年月日	氏 名	生 年 月 日	
	関西 保子	平成10年4月10日	
分娩予定日	令和 8年 3月 10日		
取下げの理由	分娩予定であった病院からの申出のため		
備 考			