

調査に関わる同意書（海外出産に係る出産育児一時金）

- ・ 出産日 （西暦又は和暦）年●●月▲▲日
- ・ 被保険者（海外で出産した者）
（氏名） 新座 花子
（住所） 新座市野火止1-1-1
（生年月日） （西暦又は和暦）年△△月○○日

新座市 御中

私（海外で出産した者） 新座 花子 と、私の世帯主は、貴市あるいは、貴市が委託した事業者が、海外出産に係る国民健康保険出産育児一時金支給申請書類にある事実（出産をした日時、場所、出産の事実）を確認するため、申請書類の提供等によって、当該公的機関・医療機関等から必要な情報の提供を受けることに同意します。

署名・押印欄

（氏名） 新座 太郎 印

（住所） 新座市野火止1-1-1

（日付） （西暦又は和暦）年○○月△△日

申請書届出日

（海外で出産した者との関係）

本人 ・ 世帯主 ・ 法定相続人 ・ その他 []

本人又は世帯主以外の場合は、事情を聴いたうえで、関係を証明する書類等の提出を求める場合がありますので、事前に御相談ください。