| 健保決裁 | 部　長 | 課　長 | 係 |
|---|---|---|---|
| | | | |

健保受付印

# 無　料　　育児書購読申請書

下記の通り、育児書の購読を申請いたします。

長野県農業協同組合健康保険組合理事長　殿　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| 申込書 | 1 | **月刊誌「わくわく育児」**<br>一年分12冊。初回配布時には「ママ・パパあんしんブック」を併せて配布します。 |
| | 2 | **すこやか親子の育児全書**<br>１冊のみの配布となります。発育段階の考え方や離乳食のすすめ方について、イラストをふんだんに使って紹介。妊娠・出産・育児に関する疑問や不安を、わかりやすいQ＆A方式で掲載しています。 |

※上記の１、２のいずれかに必ず〇をしてください。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 被保険者 | 記号 | | 氏名 | ㊞ |
| | 番号 | | | |

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |

| 分娩者氏名 | 続柄 | 扶養認定日（配偶者の場合のみ記入） |
|---|---|---|
| | | 年　月　日 |
| **出生児氏名** | **続柄** | **分娩年月日** |
| | | 年　月　日 |

| | |
|---|---|
| 被保険者住所 | 〒　－<br><br>ＴＥＬ　（　　） |

| | |
|---|---|
| 事業主の証明 | 上記の分娩について第一子の分娩であることを証明する。<br><br>㊞ |

※健保組合からの贈呈となりますので、無料で購読できます。
※配布対象者は、出産育児一時金（第一子に限る。退職後６ヶ月以内に出産した場合を除く）、家族出産育児一時金（第一子に限る）受給権者となります。
※住所等の変更手続き無き場合は自動解約されます。
**※「わくわく育児」と「育児全書」の重複購読はできません。どちらか一方のみとなります。**