

海外出産でない場合、
2/3「同意書」と3/3「添付書類」の
提出は不要です。

同意書

Letter of Consent

東芝健康保険組合 御中

私（海外出産をした者）は、東芝健康保険組合又は東芝健康保険組合が委託した事業者が自ら、私が提出した出産育児一時金の支給申請書類に記載された事実（出産を行った日時、場所、内容等）を確認するため、当該海外出産の介助を行った者（海外の医療機関等）に照会を行い、当該者から照会に対する情報の提供を受けることに同意します。

なお、国や地域、医療機関から別途同意書や委任状等を求められた場合、当該書類に必要事項を記載することや、その他の書類が必要となる場合に当該必要書類の提示等に協力することも、併せて同意します。

To: Toshiba Health Insurance Society

I, as a person who deliver overseas, authorize Toshiba Health Insurance Society and its outsourcing contractor(s) to refer and obtain any and all factual information related to my application document(s) for Childbirth Lump-Sum Allowance including information of delivery date, place, and any treatment records from the delivery assistance (medical organization etc.) in order to verify the fact of the delivery.

Further, I agree to fill out other document(s) if countries, regions or medical organizations require to submit consent letter or authorization letter in their format, and agree to provide help to submit other document(s) if it is necessary along verification process written above.

- ・ 出産日 RXX年 XX月 XX日
- ・ Delivery date Year _____ Month _____ Day _____

- ・ 海外出産をした者

(氏名) 東芝 花子

(住所) 神奈川県川崎市〇〇区△△町××番地

(生年月日) SXX年 XX月 XX日

- ・ Person who deliver overseas

(Name) _____

(Address) _____

(Date of birth) Year _____ Month _____ Day _____

添付書類（貼付用）

（注意事項）

・ 海外での出産の場合、業務命令による海外赴任（家族帯同含）を除き、2/3「同意書」と 3/3「添付書類」が必要です。3/3「添付書類」には海外で出産した者が、出産をした国又は地域に渡航または居住、滞在していた事実を確認するため、航空券、パスポート（氏名の頁、滞在国の入国あるいは出国の押印が確認できる頁）、居住地が記載された身分証明書等の写しを貼付してください。