「赤ちゃんと！」ご希望の方へ

女性被保険者または女性被扶養者が、当健保の資格取得後はじめて出産された場合、
健保より出産祝いとして「赤ちゃんと！」（月刊誌）を１年間ご家庭にお送りいたします。
購読を希望される方は、下記申込書をご提出下さい。

【注】・記入漏れがありますと発送が遅れる場合があります。
・住所が変わった場合は、雑誌の綴り込みの「住所変更連絡書」に新住所をご記入の上、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、自動的に発送停止となります。
・被保険者の配偶者で、当健保の資格のない方はお申込みいただけませんのでご了承ください。

富士フイルムグループ健康保険組合 保健事業Ｇ
TEL：0465-32-2223　FAX：0465-32-2188

「赤ちゃんと！」申込書

◆申込書提出先

在職被保険者・被扶養者 → 会社の健保業務担当部門（総務・人事等） → 富士フイルムグループ健康保険組合

任意継続・特例退職者医療制度にご加入の方 → 富士フイルムグループ健康保険組合

◆申込条件
・女性の在職の被保険者または、女性の被扶養者である
・健保資格取得後、はじめての出産である

年　　月　　日

住 所	〒　　― （アパート、団地名、棟、号も必ず記入）	
メールアドレス		
被 保 険 者 等		氏 名（出産された方）
記　　号	番　　号	
出産された方	被保険者　・　被扶養者（被保険者氏名：　　）	
赤ちゃんの名前	出 産 日 年　　月　　日	

※出産される前にお申しこみいただいた方は、出産月の申込として翌月号から送付いたします。