

常務理事	事務長	担当者

受付年月日	令和 年 月 日
受付番号	No.
発送年月日	令和 年 月 日

ニコン健康保険組合 御中

## 「育児書」配布申請書

(令和 年 月 日申込)

— 内ご記入ください

被保険者名	健保 太郎			
会社名 所属	会社名	株式会社〇〇〇 <small>例) 栃木ニコン (株)ニコンシステム</small>		
	所属	〇〇部 〇〇課		
資格情報	記号	123	番号	4567
	<small>マイナ保険証の場合は「マイナポータル」からご確認ください。</small>			
出産する者 (チェックする)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族		<small>*ご家族は扶養に入っている方のみ対象です。</small>	
出産予定日	令和 〇 年 × 月 ◇ 日			
育児書 送付先	郵便番号:	〒 123-4567		
	住所:	〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇マンション A-123		
	受取人:	健保 花子		
	電話番号:	090 - 1234 - 5678 <small>日中連絡がとれる番号</small>		

この申請書にご記入の上、PDFファイルで健保のメールアドレス宛てにe-mail添付で申請してください。  
健保宛てメールアドレスはニコングループポータルサイトにご案内しています。

ニコングループポータル > 共用業務情報 > シーンから探す > ライフイベント > 妊娠・出産・子育てに関する制度  
関連ドキュメント(下の方にあります) > 育児図書配布制度 > 健保宛てメールアドレスはこちら

※ニコングループポータルが利用できない方は申請書にご記入の上、紙でニコン健保宛てに送付してください。  
本社地区: 社内メール 本社地区以外: 郵送

### 注意事項

- この育児書は、初めての出産を予定している被保険者、及び健保の被扶養者の方を対象に配布しています。(被保険者または被扶養者のいずれかのお出産)
- この育児書は出産予定日の2カ月前までにお配りしますので、この申込書はそれ以前に提出してください。 E100