

同意書

私（海外出産した者）は、大阪府電設工業健康保険組合が自ら、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。

また、国や地域、医療機関から別途同意書や委任状を求められた場合、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。

大阪府電設工業健康保険組合 理事長 様

年 月 日

○ 出 産 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

○ 海外出産をした者

・ 氏名（自署） _____

・ 住 所 _____

・ 生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日