記入例

（被保険者・被扶養者）出産告知書・同意書

資格取得後・扶養認定後６ヶ月以内の出産について、次のことを告知いたします。

また、ジブラルタ健康保険組合が出産者の資格取得（扶養認定）前の健康保険加入先へ出産育児一時金の請求又は受給に関する事実確認を必要とする場合、照会等をすることに同意いたします。

① 健康保険記号・番号	記号	1	番号	XXXXX	出産者氏名 ② 健保　花子
③ 出産年月日	2021 年　11 月　11 日				

（1）出産者がジブラルタ健康保険組合の資格取得(扶養認定)前に加入していた健康保険について
※出産日前６ヶ月の期間に健康保険の異動が複数あった場合は、健康保険ごとにそれぞれ「出産告知書・同意書」を作成してください

①保険の種類について、該当する項目の左枠内に〇をつけてください。

④

〇	国民健康保険		船員保険
	組合管掌健康保険		被扶養者
	各種共済組合		その他(　　)

②健康保険の名称または勤務先および連絡先を記入してください。

⑤

健康保険の名称または勤務先	XX 区国民健康保険
連絡先	03（　XXXX　）XXXX

③上記①・②健康保険先の記号・番号および加入期間等を記入してください。

記号：12345　　番号：XXXXX

⑥

資格取得日	2000 年　10 月　1 日
資格喪失日	2021 年　10 月　1 日
扶養認定日	年　月　日

（2）（1）で回答した健康保険先への出産育児一時金・家族出産育児一時金の請求、受給の有無
①該当する項目の左枠内に〇をつけてください。

⑦

	イ：受給権なし　⇒理由：(　　)
〇	ロ：請求しない（受給権を放棄した）
	ハ：受給した
	ニ：出産育児一時金・家族出産育児一時金請求書を（1）の健康保険先へ提出中

※ハ・ニの場合は、ジブラルタ健康保険組合へ出産育児一時金の請求はできません。
出産育児一時金・家族出産育児一時金は、一分べんについて複数の健康保険先へ重複して請求することはできません。

ジブラルタ健康保険組合　理事長殿

⑧ 提出日：2022 年　1 月　1 日

⑨ 〒（170 － XXXX）
住　所：東京都　豊島区　東池袋 X-X-X

⑩ 被保険者氏名（自署）：健保　花子

⑪ 日中連絡可能な電話番号：080（XXXX）XXXX

【提出先】以下の提出先もしくは当健保組合
GIB：大槻事務所
PGF・CLIS・協栄年金ﾎｰﾑ・PGI・三栄収納ｻｰﾋﾞｽ
・PGﾋﾞｼﾞﾈｽｻｰﾋﾞｽ・GIB 労働組合：各事業主の健康保険担当
※各事業主の健康保険担当一覧は右記 QR コードからご確認ください
※特例退職被保険者・任意継続被保険者は当健保組合へ直接郵送して下さい。

受付日付印

次のような場合に、この申請書をご使用ください

出産育児一時金の請求方法で、直接支払制度を利用した内払請求もしくは、直接支払制度を利用しない請求において、当健保組合の資格取得後 6 か月以内に出産した場合は、「出産育児一時金請求書 兼 内払金支払依頼書（健-16）」の添付書類として当用紙を添付してください

【記入要領（記入例の番号と照合してください）】

①健康保険記号・番号
申請者の健康保険証または資格確認書、資格情報のお知らせ等に記載されている記号・番号をご記入ください

②出産者氏名
出産者の氏名をご記入ください

③出産年月日
出産年月日をご記入ください

④保険の種類
出産者が当健保組合の資格取得(扶養認定)前に加入していた健康保険の種類に〇をつけてください

⑤健康保険の名称または勤務先および連絡先
出産者が当健保組合の資格取得(扶養認定)前に加入していた健康保険の名称または勤務先および連絡先をご記入ください

⑥当健保組合の資格取得（扶養認定）前に加入していた健康保険の記号・番号および加入期間等
・出産者が当健保組合の資格取得(扶養認定)前に加入していた健康保険の健康保険証または資格確認書、資格情報のお知らせ等に記載されている記号・番号をご記入ください
・資格取得日および資格喪失日、出産者が被扶養者の場合は扶養認定日もご記入ください

⑦当健保組合の資格取得（扶養認定）前に加入していた健康保険先への請求有無等
出産者が当健保組合の資格取得(扶養認定)前に加入していた健康保険先において、出産育児一時金の請求、受給状況について、いずれかに〇をつけてください

⑧提出日
提出日をご記入ください

⑨住所
被保険者の郵便番号および住所をご記入ください

⑩被保険者氏名（自署）
被保険者の氏名を自署でご記入ください

⑪日中連絡可能な電話番号
日中連絡可能な被保険者の電話番号をご記入ください

【提出先】以下の提出先もしくは当健保組合
※特例退職被保険者・任意継続被保険者は当健保組合へ直接郵送して下さい。

・各事業主の健康保険担当

事業主名	担当部署
ジブラルタ生命保険株式会社	社会保険労務士法人 大槻経営労務管理事務所 以下イントラを確認いただき、専用の送付状貼付のうえ提出します。 格納場所：Gibraltar Web Portal ＞ 給与厚生サービス ＞ 社会保険サブメニュー

事業主名	担当部署	事業主名	担当部署
プルデンシャルジブラルタファイナンシャル生命保険株式会社	人事チーム	株式会社協栄年金ホーム	総務部
株式会社CLIS	人事総務部	株式会社三栄収納サービス	総務部
株式会社PGI	総務部門	ジブラルタ生命労働組合	総務担当
PGビジネスサービス株式会社	総務部	ジブラルタ健康保険組合	総務担当