

## 同意書 Letter of Consent

協和キリン健康保険組合 宛

私（海外出産をした者）は、協和キリン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。

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: Kyowa Kirin Health Insurance Society

I, as a person who deliver overseas, authorize Kyowa Kirin Health Insurance Society 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                      年                  月                  日

•Delivery date	Year	Month	Day
1	2019	10	10
2	2019	10	10
3	2019	10	10
4	2019	10	10
5	2019	10	10
6	2019	10	10
7	2019	10	10
8	2019	10	10
9	2019	10	10
10	2019	10	10
11	2019	10	10
12	2019	10	10
13	2019	10	10
14	2019	10	10
15	2019	10	10
16	2019	10	10
17	2019	10	10
18	2019	10	10
19	2019	10	10
20	2019	10	10
21	2019	10	10
22	2019	10	10
23	2019	10	10
24	2019	10	10
25	2019	10	10
26	2019	10	10
27	2019	10	10
28	2019	10	10
29	2019	10	10
30	2019	10	10
31	2019	10	10
32	2019	10	10
33	2019	10	10
34	2019	10	10
35	2019	10	10
36	2019	10	10
37	2019	10	10
38	2019	10	10
39	2019	10	10
40	2019	10	10
41	2019	10	10
42	2019	10	10
43	2019	10	10
44	2019	10	10
45	2019	10	10
46	2019	10	10
47	2019	10	10
48	2019	10	10
49	2019	10	10
50	2019	10	10
51	2019	10	10
52	2019	10	10
53	2019	10	10
54	2019	10	10
55	2019	10	10
56	2019	10	10
57	2019	10	10
58	2019	10	10
59	2019	10	10
60	2019	10	10
61	2019	10	10
62	2019	10	10
63	2019	10	10
64	2019	10	10
65	2019	10	10
66	2019	10	10
67	2019	10	10
68	2019	10	10
69	2019	10	10
70	2019	10	10
71	2019	10	10
72	2019	10	10
73	2019	10	10
74	2019	10	10
75	2019	10	10
76	2019	10	10
77	2019	10	10
78	2019	10	10
79	2019	10	10
80	2019	10	10
81	2019	10	10
82	2019	10	10
83	2019	10	10
84	2019	10	10
85	2019	10	10
86	2019	10	10
87	2019	10	10
88	2019	10	10
89	2019	10	10
90	2019	10	10
91	2019	10	10
92	2019	10	10
93	2019	10	10
94	2019	10	10
95	2019	10	10
96	2019	10	10
97	2019	10	10
98	2019	10	10
99	2019	10	10</

・海外出産をした者

(氏名(自署))

(住 所)

(生年月日) 年 月 日

•Person who deliver overseas

(Name)

---

(Address)

---

(Date of birth) Year                      Month                      Day