

月刊「赤ちゃんと！」 無料購読申込用紙

日本レストランエンタプライズ健康保険組合 御中

下記の通り子供が生まれましたので「赤ちゃんと！」12ヶ月分の送付を希望します。

※下の注意事項①の通り加入者が出産された場合、原則として全員の方へ「赤ちゃんと！」が送付されます。しかし当申込用紙で出産のお知らせを頂いた方には若干早めにお送りすることが可能となります（この用紙が未提出でも「赤ちゃんと！」は全員送付が原則です）。

下の欄はすべてご記入をお願いいたします。

保険証記号	保険証番号	被保険者氏名

出産された方の名前	続柄	赤ちゃんの生年月日	赤ちゃんの続柄

◇送付を希望する住所

郵便番号	ご住所	お電話番号

※健保組合登録の住所と相違する場合がございますので必ずご記入の程お願いします。

◇注意事項

- ①月刊「赤ちゃんと！」の送付対象は、被保険者（ご本人）または被扶養者（保険証をお持ちのご家族）が出産された場合に限りです。
- ②また赤ちゃんの出産日時時点で、当健康保険組合の資格を喪失している場合（又は被扶養者でなくなっていた場合）は、送付対象となりませんのでご了承ください。
- ③月刊「赤ちゃんと！」は、原則として送付開始から12ヶ月続きます。その間に健康保険資格喪失しても12ヶ月分の送付終了まではお送りしますのでご了承ください。
- ④多胎児（双生児等）の場合でも、送付するのは1ヶ月に1冊です。

◇申込用紙の送付方法（申込用紙は以下の方法でご提出ください。）

①健保組合へ右欄のメールアドレスでメール添付して送る。	n-kenpo@jr-cross.co.jp
②健保組合へ右欄の番号でFAX送信する。	FAX:03-5829-3426
③健保組合へ直接郵送する。	〒101-0025 千代田区神田佐久間町3-21-1