

# 現況報告書

1. 振込先 (※会社の委任払いの方は、振込先の記入は不要です。)

金融機関名	フリガナ <b>エイビーシー</b> <b>オオサカ</b>
	<b>A B C</b> <b>銀行</b> <b>大阪</b> 本店 信用金庫 <b>支店</b>
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ( )
口座番号	<b>0 1 2 3 4 5 6 7</b>
口座名義 (請求者名義)	フリガナ <b>ケンポ ハナ</b>
	<b>健保花</b>

2. 連絡先 (※この請求に関して、問合せをする場合があります。)

<b>6月30日</b> まで 実家・自宅・その他	
住所	〒 <b>XXX-XXXX</b> <b>〇〇県〇〇市〇〇〇×丁目×××-×</b> 様方
電話	<b>××× - ××× - ××××</b>
<b>7月1日</b> から 実家・自宅・その他	
住所	〒 <b>XXX-XXXX</b> <b>〇〇府〇〇市〇〇区〇〇×丁目×-××</b> 様方
電話	<b>××× - ××× - ××××</b>

3. 出産時加入健康保険組合

(1) ①②③のいずれかに○をしてください。

① 国民健康保険

② **○** 夫の健康保険 ( 国民健康保険・社会保険事務所・健康保険組合・その他 )

③ その他 ( )

(2) 上記の健康保険証のコピーを添付してください。

令和××年 6 月 5 日

記号-番号 ×××× - ×××

氏 名 健保花