

出生児認定に関する遅延理由書

令和 年 月 日

サニーピア健康保険組合理事長 様

被保険者氏名

出生児の扶養認定申請が遅れた理由を報告しますので出生日まで遡っての認定を希望いたします。

保険証 記号・番号	記号 番号									
被保険者の 氏名		性別	男 女	生年月日	昭和 平成	年	月	日		
出生児の 氏名		性別	男 女	生年月日	令和	年	月	日	続柄	
健康保険治療の有無	有 ・ 無									
治療が有りの場合 医療機関等の名称										
届出が遅れた理由 (具体的に記入)										

【ご注意】

- ・ 出生から1ヶ月以上過ぎて被扶養者届を提出する場合に必要です。
- ・ この遅延理由は出生児の認定に限り有効です。