

## 同意書（出産育児一時金） Letter of Consent

蕨市長 宛

私（海外出産をした者）\_\_\_\_\_と、私の世帯主\_\_\_\_\_は、蕨市の職員又は蕨市が委託した事業者が自ら、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: Mayor of Warabi City

I (person who deliver overseas), \_\_\_\_\_ and my head of house hold, \_\_\_\_\_ authorize the Warabi City Office or its staff and its outsourcing contractor(s) to refer and obtain any and all factual information 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 Delivery date Year \_\_\_\_\_年 Month \_\_\_\_\_月 Day \_\_\_\_\_日

・ 海外出産をした者 Person who deliver overseas

(氏名 Name) \_\_\_\_\_

(住所 Address) \_\_\_\_\_

(生年月日 Date of birth) Year \_\_\_\_\_年 Month \_\_\_\_\_月 Day \_\_\_\_\_日

---

### 署名・記名押印欄 Signature

署名・記名押印は、海外出産をした被保険者本人が行って下さい。なお次の場合は、親権者（本人が未成年の場合）、成年後見人（本人が成年被後見人の場合）、法定相続人（本人が死亡している場合）が署名、押印して下さい。

Insured person who deliver overseas shall sign one's signature. However, in the following case, guardian (insured person is under age), guardian of adult (insured person is adult ward), heir (insured person is dead) shall sign one's signature.

(氏名 Signature) ※ \_\_\_\_\_

※本人が手書きしない場合は記名押印してください

(住所 Address) \_\_\_\_\_

(日付 Date) Year \_\_\_\_\_年 Month \_\_\_\_\_月 Day \_\_\_\_\_日

(患者との関係 Relation to the insured)

本人 Self ・ 親権者 Guardian ・ 法定相続人 Heir ・ その他 Other [ \_\_\_\_\_ ]