**保健事業としての育児支援**

**●育児に役立つ育児全書の提供**

第一子を迎えられたご家庭に、育児全書をお贈りします。「育児書申込書」にてお申し込みください。

**●外部の専門機関による電話健康相談・こころの相談**

「どうしよう？こんな時誰かに相談できたら･･･」加入者の皆さんの相談窓口としてご利用いただけるよう外部の専

門機関（からだ：保健同人社、こころ：Eパートナー）に委託して開設しています。

プライバシーは守られますので、お気軽にご利用ください。



（2022.3月更新）サントリー健康保険組合

【提出先】郵送の場合：〒530-0004　大阪市北区堂島浜2-1-40

　　　　　　　　　　　　 サントリー健康保険組合宛

社内ﾒｰﾙの場合：サントリー大阪オフィス内　健保組合宛

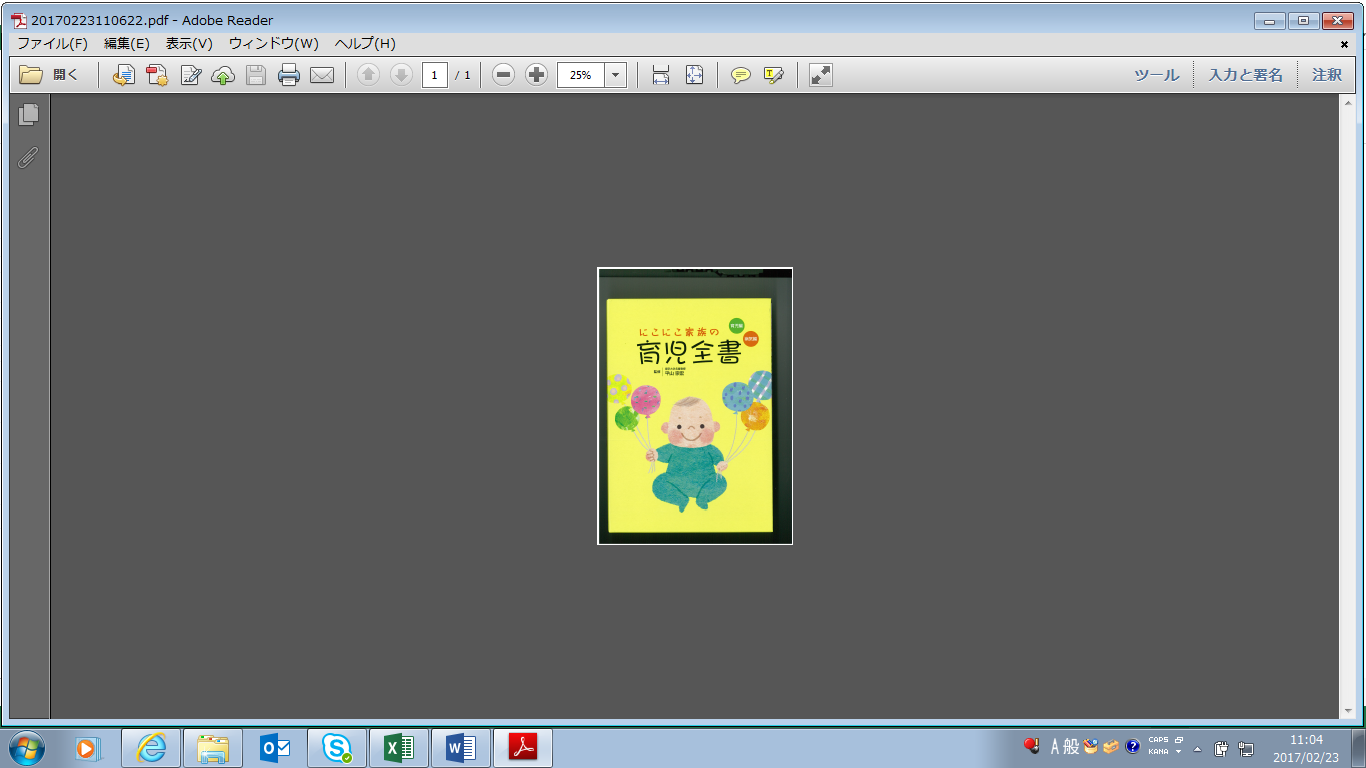
**育児書申込書**

＊＊＊夫婦ともにサントリー健保の被保険者（従業員本人）の場合は、どちらかお一人がお申し込みください。＊＊＊

申込日：　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

サントリー健康保険組合　御中

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険証の  記 　号 |  | 保険証の 番　 号 |  | 部 署 名 |  |
| 被保険者氏 名 | フリガナ | | | お子様の 出 生 日 | 年 　　　月　　　 日 ＊  ↑出産予定日の場合✔ ☐ |
|  | | |
| 送 付 先  住　 所 | ※○で囲んでください　→　　　自宅　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  〒 　　　　　－ | | | | |
| 以下は、配偶者がサントリー健保被保険者(従業員本人)の場合は記入してください。 | | | | | |
| 保険証の番号 |  | | | 氏名 |  |



（2022.3月更新）サントリー健康保険組合