

【サービス提供画面イメージ②】

〔サービス利用要件確認ヒヤリングシート〕

■ 貴社名

産休・育休 株式会社

様

【入力操作上の注意点】

箇所をご入力の際、「Enterキー」で入力を確定すると画面が変わってしまう場合は、「←・→」の矢印キーで入力を確定させて下さい。

〔質問1〕

今回お申込みを希望するサービスに✓を入れて下さい。

- 産休・育休Navi（産休・育休全てのお手続きをサポート）
- 産休Navi（産休お手続きのみサポート）
- 育休Navi（育休お手続きのみサポート）

に✓して下さい

〔質問2〕

貴社が加入している健康保険は、全国健康保険協会（協会けんぽ）ですか？

- 協会けんぽ
- 協会けんぽ以外

全国健康保険協会（協会けんぽ）以外にご加入の場合、本サービスはご利用できません。

に✓して下さい

〔質問3〕

貴社は厚生年金基金加入企業ですか？

- 基金に加入している
- 基金には加入していない

厚生年金基金にご加入の場合、本サービスはご利用できません。

に✓して下さい

〔質問4〕

休業する方は、全国健康保険協会（協会けんぽ）に被保険者として加入していますか？

- 加入している
- 加入していない

休業するご本人様が、全国健康保険協会の被保険者でない場合、本サービスはご利用できません。

配偶者等が全国健康保険協会に加入している場合であっても、休業希望の方が、扶養されている側の場合は、本サービスをご利用できません。

に✓して下さい