

貸付決定額	起案(受付)年月日	平成 年 月 日	決済年月日	平成 年 月 日	常務理事	事務長		担当
	決定(出産予定)日	平成 年 月 日						
	貸付限度額	①出産育児一時金又は家族出産育児一時金の支給見込額 × % = ②資金の貸付限度額						
		①の額 × % = ②の額(円)						
③貸付申込額	円	貸付決定額	円	送金年月日	平成 年 月 日			

※記入しないでください

出産費資金貸付申込書

被 保 険 者 記 入 欄	③貸付申込額 金	304,000 円								
	貸付限度額	出産育児一時金の支給見込額 × 80% = 資金の貸付限度額(304,000 円)								
	被保険者証の 記号・番号	1・8910		事業所の名称	〇〇〇〇株式会社					
	フリガナ	ケンポ タロウ		被保険者 生年月日	昭和・平成 58年 2月 20日					
	被保険者氏名	健保 太郎		家 族 生年月日	昭和・平成 59年 6月 1日					
	家族が 出産する ための 貸付である とき	家族氏名	健保 さくら		妊 娠 経 過 期 間	38 週				
	出産予定年月日	平成	〇〇年	9月	30日	病 産 院 の 所 在 地	東京都△△市〇〇3-2-1			
	入院して 出産する とき	病産院の 名 称	〇〇病院		出 産 に 要 す る 費 用	400,000円				
	上記のとおり出産費資金貸付規程による貸し付けを受けたいので申込みます。 平成 〇〇年 8月 29日 住 所 東京都〇〇市△△1-2-3 被保険者(申込者) 電 話 (000) - (123) - (4567) 氏 名 健保 太郎 (印) 日本電子健康保険組合理事長 殿									
	払込希望金融機関	△△△ 金庫 銀行 組合		〇〇〇 支店	普通・当座 貯金口座 No.9876543 【口座名義】ケンポタロウ					

受付日付印

日本電子健康保険組合

- (注) 1. 貸付対象者が出産予定日1ヶ月以内の者である時は、出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明する書類(母子健康手帳等)の写しを添付すること。
2. 貸付対象者が妊娠4ヶ月以上の者で医療機関に一時的に支払いが必要となった者である時は、妊娠4ヶ月以上であることを証明する書類(母子健康手帳等)の写し及び医療機関等からの出産に要する費用の内訳のある請求書又は領収書を添付すること。

出産費資金借用書

日本電子健康保険組合
理事長 ○○○○ 殿

金額 304,000円

私は、日本電子健康保険組合「出産費資金貸付規程」に基づく資金を上記のとおり借用しました。

借用の上は、同資金貸付規定を守り、返済いたします。

平成 ○○年 8月 29日

借受人

住所 東京都○○市△△1-2-3

氏名 健保太郎 印

日本電子健康保険組合

(注) 借受人の印鑑は、申込書に押印した印鑑とします。