

出産費資金貸付申込書

[添付書類]

貸付事由 2 の場合
 母子健康手帳の写し及び妊娠4ヶ月以内であることの請求書又は領収書
 母子健康手帳の写し及び出産予定日まで1ヶ月以内であることを証明する書類及び

被 保 者	①被保険者の 記号・番号	○○○ ○○○○	②被保険者の氏名	健保 太郎													
	③事業所名称	○×株式会社															
保 険 者	④配偶者が出産 するための貸付 であるときはそ の者の	氏名	健保 花子	生年月日	昭和 平成 ○年○月○日生												
	⑤出産予定日	○年5月1日出産予定		⑥妊娠経過期間	9ヶ月 (35 週)												
貸 付 事 由	⑦貸付事由	1. 出産予定日まで1ヶ月以内又は出産予定日まで1ヶ月以内の被扶養者を有しているため 2. 妊娠4ヶ月以上で医療機関に一時的な支払いが必要となったため又は妊娠4ヶ月以上の被扶養者を有し医療機関に一時的な支払いが必要となったため															
	⑧貸付申込額	<table border="1" style="font-size: small; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">十</td> <td style="width: 10%;">万</td> <td style="width: 10%;">千</td> <td style="width: 10%;">百</td> <td style="width: 10%;">十</td> <td style="width: 10%;">円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>	十	万	千	百	十	円	3	3	6	0	0	0	貸付限度額 出産育児一時金等支給見込額の10分の8 円 × 0.8 = 円		
十	万	千	百	十	円												
3	3	6	0	0	0												
入 欄	上記のとおり出産費資金の貸付を受けたいので申し込みます。 ○ 年 ○ 月 ○ 日 富士ソフト健康保険組合理事長殿 住所 鎌倉市岡本2-13-18 被保険者の 電話 111 (222) △△△△ 氏名 健保 太郎																