受付年月日	令和　　年　　月　　日	常務理事	事務長	ＭＧＲ	担　当
決裁年月日	令和　　年　　月　　日				
出産予定日	令和　　年　　月　　日				
貸付限度額(一児につき)	出産育児一時金等支給見込額×０．８ （４８８，０００円)×０．８＝(３９０，４００円)	貸付申込額	円		
貸付決定額	円	貸付年月日	令和　　年　　月　　日		

出産費資金貸付申込書

貸付申込額		**金　　円**			
貸付限度額(一児につき)		出産育児一時金又は家族出産育児一時金の支給見込額（488,000円）×0.8＝390,400円）			
被保険者等の記号・番号		－		事業所の名称	
被保険者氏名				被保険者 生年月日	昭和　・　平成　・　令和 年　　月　　日
被扶養者（家族）が出産するための貸付のとき	被扶養者 （家族） 氏名			被扶養者 （家族） 生年月日	昭和　・　平成　・　令和 年　　月　　日
出産予定年月日		令和　　年　　月　　日		妊娠経過期間	ヶ月　　週
入院して出産する時の医療機関	名称			胎児の数	単胎・多胎　（　　児）
	所在地			出産に要する費用	円

上記のとおり、出産費資金貸付規程による貸付を受けたいので申し込みます。

また、本申請書の提出を事業主へ委任することを承諾します。

令和　　年　　月　　日　　住所　〒　　－

セブン＆アイ・ホールディングス　　電話　　－　　－

健康保険組合理事長　殿　　氏名

振込口座の確認	□ 他の給付同様、出産費資金貸付の振込口座は給与口座を希望 ※会社から給与口座情報をいただきますので振込までの時間が短縮されます。 □ マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を希望 ※口座情報の反映にはとうろくから時間を要し振込まで時間がかかります。 ※いずれにもチェックがないものについては給与口座を使用します。 ※被保険者本人以外の口座は指定できません。																
	金融機関ｺｰﾄﾞ				銀行・信組 金庫・農協	店番号			支店 出張所	普通 当座	番号						
	ゆうちょ銀行の場合 口座番号はこちらに記入	記号	1				0	の	番号								

Ⅰ．貸付対象者が出産予定日１ヶ月以内の者である場合は、出産予定日まで１ヶ月以内であることを証明する書類（母子健康手帳コピー等）を添付すること。

Ⅱ．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が必要となった者であるときは、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）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証を添付すること。

Ⅲ．借用証書・委任状・直接支払制度を利用しない旨記載された医療機関等との合意文書（写）を添付すること。