

記入方法・注意事項

1. タワク内を記入してください。
2. 記入した内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と氏名(サイン)をご記入ください。
3. 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(母子健康手帳のコピー等)を添付してください。
4. 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(母子健康手帳のコピー等)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の原本を添付してください。(原本は健保組合での確認終了後、返却いたします。)
5. 貸付業務を円滑に行うため、申請する際には、別紙「健康保険出産費資金借用証書」と「出産育児一時金受領委任状」も記入の上、同時に提出してください。直接支払制度を利用しない旨記載された医療機関との合意文書(写)も添付してください

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	記入不要			
貸付限度額(一児につき)	出産育児一時金等支給見込額 × 貸付申込率 (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 390,400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				
母子健康手帳の記号・番号	1 - 123456	事業所の名称	イトーヨーカドー		
健康保険者氏名	健保 太郎	被保険者 生年月日	昭和・平成・令和 〇〇年 8月 30日		
被扶養者(家族)が 出産するための 貸付のとき 氏名	健保 花子	被扶養者(家族) 生年月日	昭和・平成・令和 〇〇年 12月 〇日		
出産予定年月日	令和 〇〇年 11月 15日	妊娠経過期間	8ヶ月 3週		
入院して出産する 時の医療機関	名称	瀨文病院		胎児の数	単胎・多胎 (児)
	所在地	東京都*****		出産に要する費用	600,000円
<p>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。</p> <p>令和 〇〇年 10月 5日 住所 〒 123 - 4567 東京都千代田区*****</p> <p>セブン&アイ・ホールディングス 電話 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 健康保険組合理事長 殿 氏名 健保 太郎</p>					
振込口座の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 他の給付同様、高額医療費貸付の振込口座は給与口座を希望 <small>※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。</small> <input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を希望 <small>※口座情報の反映にはもう少し時間がかかり振込まで時間がかかります。 <small>※必ず本人確認が必要です。 <small>※被扶養者(家族)の口座は利用できません。</small></small> </small>				
	金融機関コード	給与口座を利用する場合は記入不要			
	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

一児につき
390,400円を
限度に記入

母子手帳
を参考に
記入

病院に請
求されて
いる金額