

※ 支払(貸付)決議書	受付年月日	令和 年 月 日	決 裁	常務理事	事務長	事務次長	担当	被扶養者台帳照合印
	決裁年月日	令和 年 月 日						
	決定(出産予定)日	令和 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× ①の額( 円)×		=②資金の貸付限度額 =②の額( 円)				
	③貸付申込額	円	送金年月日	令和 年 月 日				
	貸付決定額	円	備考					

## 出産費資金貸付申込書

◎記入の方法は記入例がありますからよく読んでください。  
◎添付書類等については記入例に掲載してあります。必ずご覧ください。

被 保 険 者 が 記 入 す る こ ろ	③貸付申込額 金 円										
	貸付限度額		出産育児一時金の支給見込額 ( 円) × 名 = 資金の貸付限度額 ( 円)								
	被保険者証の記号・番号(左詰め)			生年月日		被扶養者番号	給付記録番号	受取代理人	受付年月日		
				昭平令 年 月 日		※	※	※	年 月 日		
	被保険者の(申請者)氏名		(フリガナ) (氏) (名)		事業所の所在地						
			※この欄には押印不要です。								
	家族が出産するための貸付であるとき		家族の氏名		(フリガナ) (氏) (名)	家族の生年月日	昭平令 年 月 日				
			※この欄には押印不要です。								
	出産予定年月日		令和 年 月 日			妊娠経過期間		か月 週			
	入院して出産するとき	病産院の名称									
病産院の所在地		〒 -		TEL: -							
出産に要する費用		円									
備考											
受取金融機関	口座名義		預金種別	振込銀行	銀行			本店 支店 出張所			
	口座番号		普通								

出産費資金貸付規程による貸し付けを受けたいので上記の通り申込します。

令和 年 月 日

住所  
被保険者の TEL

氏名 印

受付印

(注)

- 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)を添付すること。
- 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)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。